

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Prosimy o przesłanie formularza najpóźniej 28 marca 2015
na adres : tomek.bialek@mainevents.com.pl , turniej@ccifp.pl

FIRMA

Adres do fakturowania

Telefon

Fax

Adres www

E-mail

NIP

Moja firma jest stowarzyszona we Francuskiej Izbie Przemysłowo-Handlowej:

tak nie

Kapitan drużyny

Tel. kontaktowy

E-mail

Nazwa drużyny:

--

Lista graczy:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję warunki płatności oraz udziału w Turnieju Piłki Nożnej

O rezygnacji z udziału należy o powiadomić najpóźniej na 3 tygodnie przed planowanym terminem odbycia się Turnieju. W przeciwnym razie Turniej zostaje zafakturowany w całości.

Zobowiązuję się dostarczyć kopię ubezpieczenia zawodników oraz oświadczenie o stanie zdrowia najpóźniej **29 marca br.**

Data:

Pieczętka firmy oraz podpis: