

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
XV HALOWY TURNIEJ PIŁKI NOŻNEJ O PUCHAR CCIFP  
7 kwietnia 2018**

Prosimy o przesłanie formularza najpóźniej 30 marca 2018 na adres: [turniej@ccifp.pl](mailto:turniej@ccifp.pl)

FIRMA:

Adres do fakturowania:

Telefon:

Fax:

Adres www:

E-mail:

NIP:


Moja firma jest stowarzyszona we Francusko-Polskiej Izbie Gospodarczej:

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 powiadomić najpóźniej 30 marca 2018. W przeciwnym razie turniej zostaje zafakturowany w całości.

Zobowiązuję się dostarczyć kopię ubezpieczenia zawodników oraz oświadczenie o stanie zdrowia najpóźniej 30 marca br.

Data:

Pieczętka firmy oraz podpis: