Organizator: Miejski Klub Sportowy Ciechanów

e-mail: [koordynator@mksciechanow.pl](mailto:koordynator@mksciechanow.pl); [biuro@mksciechanow.pl](mailto:biuro@mksciechanow.pl);  
www.mksciechanow.pl

Konto: Polski Bank Spółdzielczy w Ciechanowie

**Nr 58 8213 0008 2001 0017 9520 0001**

**KARTA ZGŁOSZENIOWA DO TURNIEJU „CIECHANÓW MIKOŁAJKI CUP 2014”**

**13 Grudnia 2014**

Nazwa klubu …………………………………………………………………………………………

Adres ………………………………………………………………………………………………...

Osoba do kontaktów …………………………………………………………………………………

Tel…………………………….fax…………………………. e-mail………………………………..

Ilość zgłoszonych drużyn do turnieju „CIECHANÓW MIKOŁAJKI CUP 2014”…………………

W tym w kategoriach rocznikowych:

* **ROCZNIK 2002 ..…………… ……………… ………………**

**Ilość zawodników Ilość rezerwowych Osoby towarzyszące**

* **ROCZNIK 2003 ..…………… ……………… ………………**

**Ilość zawodników Ilość rezerwowych Osoby towarzyszące**

Ilość uczestników ogółem ………./ łącznie z osobami towarzyszącymi ……………………

**UWAGA : Informacje o liczebności drużyn zawarte są w „Regulaminie turnieju”.**

**Jeden opiekun na drużynę na koszt organizatora !**

**Opłatę za udział w rozgrywkach w wysokości ………………..**

**słownie ……………………………………………………….……**

**wpłacimy do dnia 5.12.2014 .**

Data ……………………… Prezes/Kierownik Klubu

…………………………

pieczęć i podpis

/ Pieczęć klubu lub instytucji zgłaszającej /

***UWAGA ! Każdy uczestnik zabiera ze sobą aktualną legitymację szkolną lub kartę zawodnika ze zdjęciem, oraz aktualne potwierdzenie badań sportowo-lekarskich. Po odesłaniu karty zgłoszeniowej na adres organizatora : MKS Ciechanów ul.3 Maja 7 , 06-400 Ciechanów lub elektronicznie na*** [koordynator@mksciechanow.pl](mailto:koordynator@mksciechanow.pl) lub biuro@mksciechanow.pl ***oraz wpłaceniu wpisowego w wysokości 150 zł. od drużyny w nieprzekraczalnym terminie do 5 grudnia 2014. organizator prześle potwierdzenie zakwalifikowania drużyny do turnieju.***