

FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZAWODNIKA DO ROZGRYWEK LNBA



Imię zawodnika													
Nazwisko zawodnika													
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
Adres zamieszkania													
Miejsce urodzenia													
Telefon kontaktowy													
Legitymacja członkowska AZS innej uczelni (T/N)													
e-mail													
Nazwa Drużyny													

.....
Podpis