**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

 **DO XV MISTRZOSTW POLSKI RADCÓW PRAWNYCH**

 **W HALOWEJ PIŁCE NOŻNEJ**

**KIELCE 2024**

.......................................................... . .............................................. ( pieczęć Okręgowej Izby Radców Prawnych

zgłaszającej drużynę do uczestnictwa w zawodach ) ( miejscowość i data )

 **Zgłoszenie drużyny: Okręgowa Izba Radców Prawnych w…………………..**
 (wpisać miejscowość)

**Niżej podpisani oświadczają, że zapoznali się z Regulaminem XV Mistrzostw Polski Radców Prawnych w Halowej Piłce Nożnej i zobowiązują się do przestrzegania postanowień w nim zawartych.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię zawodnika****(proszę wypełnić czytelnie)** | **PESEL ( proszę wypełnić czytelnie )** | **Nazwa i Numer dokumentu potwierdzającego status radcy prawnego/aplikanta** **(proszę wypełnić czytelnie )** | **Podpis****Zawodnika****(proszę wypełnić czytelnie)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OSOBY TOWARZYSZĄCE ZAWODNIKOM (DANE NIEZBĘDNE DO REZERWACJI HOTELU)** |
| L.p. | Nazwisko i imię**( proszę wypełnić czytelnie )** | Podpis**(proszę wypełnić czytelnie)** | L.p. | Nazwisko i imię**( proszę wypełnić czytelnie )** | podpis**(proszę wypełnić czytelnie)** |
| 1 |  |  | 6 |  |  |
| 2 |  |  | 7 |  |  |
| 3 |  |  | 8 |  |  |
| 4 |  |  | 9 |  |  |
| 5 |  |  | 10 |  |  |

**Imię i nazwisko + adres e-mail + nr telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu z Organizatorem Mistrzostw (kapitan drużyny):**

**(proszę wypełnić czytelnie )**

**…………………………………………………………………………………….**

………..…………………………………………………… ……………...………………………………………………

 Data, podpis kapitana drużyny reprezentującej

Okręgową Izbę Radców Prawnych lub

podpis Dziekana Okręgowej Izby Radców Prawnych