



Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży
Archidiecezji Poznańskiej

Karta zgłoszeniowa

Diecezjalny Turniej Bowlingu Katolickiego Stowarzyszenia Młodzieży Archidiecezji Poznańskiej

16.12.2023 Poznań

Oddział/Kolo:

Lp.	Imię	Nazwisko	Podpis zawodnika*	Data urodzenia**
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

*Podpis zawodnika oznacza zapoznanie się i obowiązek przestrzegania regulaminu.

**Data urodzenia jest potrzebna w celu uzyskania ubezpieczenia.

Wypełnia ksiądz Asystent i Prezes Oddziału/Koła uczestnika:

Wyrażam zgodę, aby powyższe osoby wzięły udział w Diecezjalnym Turnieju Bowlingu dnia 16.12.2023 i ponoszę odpowiedzialność za ich postępowanie. Jednocześnie informuję, że powyższe osoby są członkami lub kandydatami Oddziału/Koła Katolickiego Stowarzyszenia Młodzieży przy naszej parafii.

.....
data i podpis księdza Asystenta

.....
data i podpis Prezesa