

	DOLNOŚLĄSKA OKRĘGOWA I Z B A INŻYNIERÓW BUDOWNICTWA	KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W II ZAWODACH BADMINTONOWYCH DOIIB 23 WRZEŚNIA 2023 R. (SOBOTA)
---	---	---

Wypełnioną i podpisaną kartę zgłoszenia
 prosimy przesłać na adres e-mail: t.czysz@matchpoint.com.pl

w nieprzekraczalnym terminie do 13 września 2023 r.

Lp.	Imię i nazwisko	Członek DOIIB/ rodzina*	Rok urodzenia	KONKURENCJA (jeden uczestnik może wystartować w dwóch konkurencjach)	Opcjonalnie: Imię i nazwisko partnera do gry podwójnej
1				<input type="checkbox"/> Gra Singlowa <input type="checkbox"/> Gra Deblowa <input type="checkbox"/> Mikst <input type="checkbox"/> Radosny Amator	
2				<input type="checkbox"/> Gra Singlowa <input type="checkbox"/> Gra Deblowa <input type="checkbox"/> Mikst <input type="checkbox"/> Radosny Amator	
3				<input type="checkbox"/> Gra Singlowa <input type="checkbox"/> Gra Deblowa <input type="checkbox"/> Mikst <input type="checkbox"/> Radosny Amator	
4				<input type="checkbox"/> Gra Singlowa <input type="checkbox"/> Gra Deblowa <input type="checkbox"/> Mikst <input type="checkbox"/> Radosny Amator	

adres e-mail zgłaszającego:

numer telefonu zgłaszającego:

- Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem** się z treścią udostępnionego mi przez DOIIB Regulaminu II Zawodów Badmintonowych DOIIB i akceptuję jego postanowienia. Startuję w zawodach na własną odpowiedzialność, a stan mojego zdrowia nie budzi żadnych zastrzeżeń. Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu oraz zarządzeń organizatora zawodów.
- Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem** wskazane wyżej osoby towarzyszące z treścią udostępnionego mi przez DOIIB Regulaminu II Zawodów Badmintonowych DOIIB.

.....
 czytelny podpis zgłaszającego

* wpisać numer członkowski DOIIB lub stopień pokrewieństwa w przypadku członków rodziny

** niepotrzebne skreślić