****

**Karta Zgłoszeniowa**

**VII MISTRZOSTWA POLSKI KSM W PIŁCE SIATKOWEJ**

**Oddział KSM przy parafii:
Diecezja/Archidiecezja:**

**Drużyna: żeńska/męska**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i Nazwisko** | **PESEL** | **Adres zamieszkania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Sztab drużyny:**

Trener:

Lekarz/masażysta:

Kapitan drużyny:

Ks. Asystent:

Kontakt do opiekuna/ks. Asystenta (e-mail i tel. kom):

**Czy na mistrzostwach obecni będą kibice [podać ilość chłopców/dziewcząt – max 7 osób]:**

**Informacje dodatkowe:**

a) Kiedy drużyna planuje przyjazd?

b) Ile osób spośród Waszej drużyny jest wegetarianami?

 *podpis ks. Asystenta data i podpis osoby zgłaszającej*