XXIII MISTRZOSTWA DIECEZJI GLIWICKIEJ W PIŁCE NOŻNEJ HALOWEJ

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

XXIII Mistrzostwa Służby Liturgicznej Diecezji Gliwickiej • 2027

Wypełnia parafialny opiekun SL

ETAP ROZGRYWEK* ☐ Etap dekanalny ☐ Etap diecezjalny

KATEGORIA DRUŻYNY* ☐ Ministrant ☐ Lektor młodszy ☐ Lektor starszy

* Zaznacz X w odpowiednim polu.

INFORMACJE O DRUŻYNIE

Dekanat	
Parafia - wezwanie	
Parafia - adres	

OPIEKUN DRUŻYNY

Imię i nazwisko			
Telefon		**E-mail**	

LISTA ZAWODNIKÓW

Maksymalnie 10 osób: 5 zawodników i 5 rezerwowych. Wskaż kapitana drużyny.

Lp.	Imię i nazwisko zawodnika	Data urodzenia	Nr stroju	Kapitan*
1				☐
2				☐
3				☐
4				☐
5				☐
6				☐
7				☐
8				☐
9				☐
10				☐

OŚWIADCZENIA OPIEKUNA

Organizator: Stowarzyszenie Liturgicznej Służby Ołtarza Diecezji Gliwickiej.

☐ Potwierdzam uczestnictwo drużyny w XXIII edycji Mistrzostw w 2027 r.

☐ Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną i odpowiedzialną za reprezentację parafii.

☐ Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą, a drużyna zapoznała się z regulaminem Mistrzostw i akceptuje jego treść.

Data _____ Podpis kapitana drużyny _____ Podpis opiekuna drużyny _____