**KARTA ZGŁOSZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***MISTRZOSTWA DOLNEGO ŚLĄSKA W BARBERINGU******MASTER OF BARBERS 2016*****Imię i nazwisko zawodnika** ……………………………………………………………..Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………...Telefon: …………………………, e-mail: ……………………………………………….Data urodzenia …………………………………………………………………………...

|  |
| --- |
|  |

 Model – imię i nazwisko modela - ………………………………...  imię i nazwisko modela - …………………………………**OŚWIADCZAM, ŻE PO ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM MISTRZOSTW AKCEPTUJĘ WSZYSTKIE JEGO PUNKTY.** ………………………………………….. Podpis zawodnika |