**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 |