



Karta zgłoszeniowa do gry miejskiej „Eskapada Wyszaków 2017”

Nazwa drużyny:

Kapitan drużyny:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Członkowie drużyny:

Lp.	Nazwisko	Imię	Rok urodzenia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

**ESKAPADA 2017
WYSZAKÓW**