

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO II EDYCJI TURNIEJU LEAGUE OF LEGENDS „UNITED BY GAME”

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ LITERAMI DRUKOWANYMI.

Część 1*

Nazwa drużyny: _____

Instytucja zgłaszająca: _____

Osoba kontaktowa: _____

Telefon kontaktowy: _____

Adres e-mail: _____

Lista zawodników:

Lp.	Nazwisko	Imię	Nick w grze	Numer telefonu
1				
2				
3				
4				
5				
6* REZ.				

Część 2.**

**Dane opiekuna grupy

Imię: _____

Nazwisko: _____

Telefon kontaktowy: _____

Szkoła/Uczelnia*: _____

*wypełnia kapitan drużyny

**wypełnia opiekun drużyny jeśli został wyznaczony przez szkołę