



Formularz zgłoszeniowy

Imię i nazwisko	Data urodzenia	Wybrany styl pływacki	Adres e-mail	Tel. kontaktowy

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Wilanowskiej Ligi Pływania i go akceptuję.

Data, podpis osoby zgłoszonej

(w przypadku osób niepełnoletnich podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

