Turniej Halowy

„O Puchar Komendanta Chorągwi Zachodniopomorskiej ZHP”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kategoria: | |  | | |
| Chorągiew: | |  | | |
| Hufiec: | |  | | |
| Kolor koszulki: | |  | | |
| Lp. | Imię i Nazwisko | | Rok urodzenia | Nr ewidencyjny ZHP |
| 1 | Kapitan - | |  |  |
| 2 |  | |  |  |
| 3 |  | |  |  |
| 4 |  | |  |  |
| 5 |  | |  |  |
| 6 |  | |  |  |
| 7 |  | |  |  |
| 8 |  | |  |  |
| 9 |  | |  |  |
| 10 |  | |  |  |

Oświadczenie Komendanta Hufca.

Oświadczam, że zgłoszeni zawodnicy są członkami Związku Harcerstwa Polskiego, mają opłacone składki członkowskie za I kwartał 2018 roku oraz są wpisani do Elektronicznego systemu harcerskich danych osobowych.

……………………………………………………………..

(data, podpis Komendanta Hufca)

Czy zespół będzie korzystał z noclegu w Domu Harcerza w dniach 13/14 bądź 14/15 kwietnia 2018r.

\*TAK/NIE TERMIN: