

.....
MIEJSCOWOŚĆ, KRAJ, DATA

CITY, COUNTRY, DATE

**FORMULARZ ZWROTU
/ RETURN FORM**

**1. DANE ZAWODNIKA / OPIEKUNA
PLAYER'S / PARENT'S DATA :**

IMIĘ/ NAME: NAZWISKO/ SURNAME:

E-MAIL *:

2. DANE DZIECKA / CHILD'S DATA:**

IMIĘ / NAME: NAZWISKO / SURNAME:

ROK URODZENIA / DATE OF BIRTH:

ROSZĘ O ZWROT OPŁATY WPISOWEJ / I AM REQUESTING A REFUND OF THE ENTRY FEE

UWAGI / COMMENTS:

.....
.....

.....
PODPIS / SIGNATURE