



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO ORLIKOWEJ LIGI MISTRZÓW dla organizatora rozgrywek gminnych



**ORGANIZATOR ŁÓDZKI SZKOLNY ZWIĄZEK SPORTOWY**



### GRY I ZABAWY

**Szczegółowych informacji udziela:**

**Mariusz Kuświk**

[www.lszs.pl](http://www.lszs.pl)

tel. **42 630 73 45**, gsm. **500 189 358**

**Formularz zgłoszeniowy proszę przestać  
mailem bądź listownie:**

email: [orlikowa@lszs.pl](mailto:orlikowa@lszs.pl)

**Łódzki Szkolny Związek Sportowy**  
ul. Żeromskiego 115, 90-542 Łódź

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem danej dyscypliny Orlikowej Ligi Mistrzów ŁÓDZKIE 2017, wyrażam zgodę na jego brzmienie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Jednocześnie informuję, iż osobą odpowiedzialną za koordynowanie działań związanych z Orlikową Ligą Mistrzów ŁÓDZKIE - 2017 na terenie Miasta/ Gminy/ Powiatu \_\_\_\_\_

jest Pan/Pani: \_\_\_\_\_

numer telefonu: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

adres do korespondencji: \_\_\_\_\_

**Adresy orlików, na których będą rozegrane rozgrywki gminne :**

**GRY I ZABAWY:** \_\_\_\_\_

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

PODPIS PREZYDENTA/BURMISTRZA/WÓJTA/STAROSTY



Patronat Marszałka Województwa Łódzkiego  
Witolda Stępnia



Projekt finansowany ze środków  
Samorządu Województwa Łódzkiego