



Datele incomplete ale unui competitor pot afecta înscrierea întregii echipe

CĂPITAN

Prenume _____ Nume _____

Ziua _____ Luna _____ Anul _____ Sex M/F _____ Oraș/Sat _____ Județ/Sector _____

DATA NAȘTERII _____

Adresă domiciliu _____
Număr/Stradă _____

COD POȘTAL _____ TARA _____ TEL _____

EMAIL _____

Sunt de acord cu regulamentul competiției și doresc să primesc informații despre evenimente Corporate Games.
Semnătură:.....

NUME 2

Prenume _____ Nume _____

Ziua _____ Luna _____ Anul _____ Sex M/F _____ Oraș/Sat _____ Județ/Sector _____

DATA NAȘTERII _____

Adresă domiciliu _____
Număr/Stradă _____

COD POȘTAL _____ TARA _____ TEL _____

EMAIL _____

Sunt de acord cu regulamentul competiției și doresc să primesc informații despre evenimente Corporate Games.
Semnătură:.....

NUME 3

Prenume _____ Nume _____

Ziua _____ Luna _____ Anul _____ Sex M/F _____ Oraș/Sat _____ Județ/Sector _____

DATA NAȘTERII _____

Adresă domiciliu _____
Număr/Stradă _____

COD POȘTAL _____ TARA _____ TEL _____

EMAIL _____

Sunt de acord cu regulamentul competiției și doresc să primesc informații despre evenimente Corporate Games.
Semnătură:.....

NUME 4

Prenume _____ Nume _____

Ziua _____ Luna _____ Anul _____ Sex M/F _____ Oraș/Sat _____ Județ/Sector _____

DATA NAȘTERII _____

Adresă domiciliu _____
Număr/Stradă _____

COD POȘTAL _____ TARA _____ TEL _____

EMAIL _____

Sunt de acord cu regulamentul competiției și doresc să primesc informații despre evenimente Corporate Games.
Semnătură:.....

NUME 5

MINIMUM

Prenume _____ Nume _____

Ziua _____ Luna _____ Anul _____ Sex M/F _____ Oraș/Sat _____ Județ/Sector _____

DATA NAȘTERII _____

Adresă domiciliu _____
Număr/Stradă _____

COD POȘTAL _____ TARA _____ TEL _____

EMAIL _____

Sunt de acord cu regulamentul competiției și doresc să primesc informații despre evenimente Corporate Games.
Semnătură:.....

Vă rugăm să folosiți MAJUSCULE



Datele incomplete ale unui competitor pot afecta înscrierea întregii echipe

Prenume										Nume									
NUME 6																			
MAXIMUM																			
Ziua		Luna		Anul		Sex M/F		Orăș/Sat				Județ/Sector							
DATA NAȘTERII																			
Adresă domiciliu																			
Număr/Stradă																			
COD POȘTAL					TARA										TEL				
EMAIL																			

Sunt de acord cu regulamentul competiției și doresc să primesc informații despre evenimente Corporate Games.

Semnătură:.....

