**Formularz zgłoszeniowy do Turnieju Leauge of Legends organizowanego przez Michalicki Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Miejscu Piastowym**

**Nazwa szkoły:** ………………………………………………………………………………………………….

**Nazwa drużyny**: …………………………………………………………………………………………………

**Lista zawodników (Imię, Nazwisko, nick, tel. kontaktowy kapitana)**

1. ………………………………………………………………………………. (kapitan)
2. ……………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………………….
5. ……………………………………………………………………………….

**Zawodnik rezerwowy – tylko podczas eliminacji (Imię, Nazwisko, nick)**

1. ……………………………………………………………………………….