



### REGISTRACIJOS FORMA Į BOULINGO TURNYRĄ

Komandos pavadinimas*	
Dalyvis Nr.1 Vardas, pavardė (Komandos kapitonas)*	
Dalyvis Nr.2 Vardas, pavardė	
Dalyvis Nr.3 Vardas, pavardė	
Dalyvis Nr.4 Vardas, pavardė	
Dalyvis Nr.5 Vardas, pavardė	
Dalyvis Nr.6 Vardas, pavardė	
Dalyvis Nr.7 Vardas, pavardė	
Kontaktinis telefonas *	
Elektroninio pašto adresas*	
Įmonės pavadinimas	

\*užpildyti būtina

Papildoma informacija tel.: 8 670 91112 arba el.paštu [geras@luokesudvaras.lt](mailto:geras@luokesudvaras.lt)