Załącznik nr 1

Ankieta Organizacyjna Eliminacje MP SUPER GOL

Nazwa Organizatora:

Deklarowany Termin Organizacji Eliminacji:

Planowana liczba uczestników:

Miejsce Organizacji eliminacji:

Osoba Odpowiedzialna kontakt email telefon:

Kanały dystrybucji informacji o planowanych eliminacjach ( strona internetowa, plakaty, fb, inne ):

Adres wysyłkowy pakietu turniejowego i nagród:

Inne ( pytania, problemy ):