

ZGŁOSZENIE

Zespołu do rozgrywek wojewódzkich w sezonie 2018 / 19

1. DANE ZESPOŁU .

- pełna nazwa zespołu :
-
- adres:
- ksero dowodu rejestracyjnego K R S lub Starostwa Powiatowego
-
- tel/fax.
- adres poczty e-mail
- osoba odpowiedzialna - nazwisko i imię : tel

2. ZGŁASZAMY ZESPOŁY :

	Rocznik	Kobiety	Mężczyźni	opiekun	telefon
Junior	2000-01				
Junior mł	2002-03				
Młodzik	2004-05				
Dzieci	2006				
Dzieci	2007				
II L M					
II L K					

PODPIS OPIEKUNA

PIECZEŃ

PREZES KLUBU