**Zgłoszenie do rozgrywek do 20 sierpnia**

**I.** **DANE KLUBU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa klubu** |  |
| **Dokładny adres klubu** |  |
| **Adres dla korespondencji** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Adres strony internetowej klubu**  |  |
| **Telefon:** |  | **Fax:** |  |

**II.** **FAKTURY** za udział w rozgrywkach prosimy wystawić na : **adres i NIP PŁATNIKA**

...................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

**III.** **ZGŁOSZENIE ZESPOŁU**

**Niniejszym zgłaszamy nasz zespół do rozgrywek :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KOBIETY** | Liczba drużyn | Nazwisko i imię trenera | Nr telefonu  | Adres e-mail |
| **III LIGA**  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **JUNIORKA**  |  |  |  |  |
| **KADETKA**  |  |  |  |  |
| **MŁODZICZKA**  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MĘŻCZYŹNI** | Liczba drużyn | Nazwisko i imię trenera | Nr telefonu  | Adres e-mail |
| **III LIGA**  |  |  |  |  |
| **JUNIOR**  |  |  |  |  |
| **KADET**  |  |  |  |  |
| **MŁODZIK**  |  |  |  |  |

**Uwaga !!! Zgłoszenia do rozgrywek mini siatkówki będą na oddzielnym druku**

......................................... .................................... Prezes Klubu

 Pieczęć klubu