*…………………………………………..*

pieczęć Klubu

**ZGŁOSZENIE**

**Klubu** ………………………………………………………………**do rozgrywek wojewódzkich LZPR w sezonie 2019//2020.**

1. **DANE KLUBU:**

* pełna nazwa zespołu: .....................................................................................................................................................................
* adres: ..............................................................................................................................................................................................
* tel./fax.: ..........................................................................................................................................................................................
* e-mail: ............................................................................................................................................................................................
* osoba odpowiedzialna (tel. kom. i e-mail): ....................................................................................................................................

1. **ZGŁASZAMY ZESPOŁY:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KATEGORIA** | **ROCZNIK** | **DZIEWCZĘTA** | **CHŁOPCY** | **OPIEKUN  (IMIĘ I NAZWISKO)** | **TELEFON,  E-MAIL** |
| **JUNIOR** | 2001-2002 |  |  |  |  |
| **JUNIOR MŁ.** | 2003-2004 |  |  |  |  |
| **MŁODZIK** | 2005-2006 |  |  |  |  |
| **DZIECI** | 2007 i mł. |  |  |  |  |

PIECZĘĆ KLUBU PODPIS WŁADZ KLUBU  
 (zgodnie ze statutem)