

FORMULARZ ZGŁOSZENIA: V Memoriał Janusza Grzyba

KATEGORIA DWÓJKI



NAZWA KLUBU		
ADRES		
OSOBA DO KONTAKTU		
MAIL		
TELEFON		
LICZBA ZESPOŁÓW		
LICZBA ZAWODNIKÓW		
ZESPÓŁ 1		
ZESPÓŁ 2		
ZESPÓŁ 3		
ZESPÓŁ 4		
ZESPÓŁ 5		
ZESPÓŁ 6		
TRENERZY		
TRENER 1		
TRENER 2		
TRENER 3		

PRZYPOMINAMY, ŻE ZGODNIE Z REGULAMINEM KAŻDY ZESPÓŁ MUSI POSIADAĆ
ZAWODNICZKĘ REZERWOWĄ

PODPIS I PIECZĄTKA KLUBU