

FORMULARZ ZGŁOSZENIA: V Memoriał Janusza Grzyba

KATEGORIA TRÓJKI



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

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

PODPIS I PIECZĄTKA KLUBU