



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PUCHARU POLSKI  
SEZON 2025/2026  
Termin zgłoszeń – **do 15 czerwca 2025 roku**

**Dane:**

Nazwa klubu:

Nazwa zespołu zgłoszonego do rozgrywek:

Adres klubu:

Adres hali meczowej:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów z PZPS:

E-mail:

Numer telefonu:

**Zgłoszenie zespołu do Pucharu Polski:**

PLUSLIGA

TAURON LIGA

PLS 1.LIGA

I LIGA KOBIET

II LIGA MĘŻCZYZN

II LIGA KOBIET

III LIGA MĘŻCZYZN

III LIGA KOBIET

IV LIGA MĘŻCZYZN

IV LIGA KOBIET

---

**Podpis prezesa klubu oraz pieczęć**

**Podpis prezesa WZPS oraz pieczęć**

Zgłoszenia prosimy przysyłać wyłącznie drogą elektroniczną (skan) na adres e-mail [zlekowska@pzps.pl](mailto:zlekowska@pzps.pl)