

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DRUŻYNY do ROZGRYWEK Pucharu Polski  
na szczeblu PODLASKIEGO ZPN w SEZONIE 2023/2024**

Nazwa Klubu/podmiotu/organizacji  
oraz **obowiązkowo numer REGON**

Adres siedziby

Adres mail do korespondencji  
oraz numer telefonu  
(czytelny numer telefonu i adres mail)

Adres obiektu sportowego, na którym wnioskodawca  
będzie rozgrywał mecz/e w roli gospodarza

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za kontakt z Podlaskim ZPN

tel. komórkowy

email

Data, miejsce

**Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)**

Czytelnie podpisany, zeskanowany formularz przesyłamy na adres mail:

**[biuro@podlaskizpn.org](mailto:biuro@podlaskizpn.org)**