Podlaski Związek Piłki Nożnej

ZGŁOSZENIE DO TURNIEJU

# PUCHAR PREZESA PODALSKIEGO ZPN

2024/2025-**U11**-rocznik 2014

| | |
|---|---|
| Nazwa klubu | |
| Imię i Nazwisko osoby kontaktowej oraz funkcja w zespole | |
| Adres e-mail osoby do kontaktu | |
| Numer telefony osoby do kontaktu | |

Podpisy osób reprezentujących klub:

| | | |
|---|---|---|
| ……. | ……. | …..……. |
| Imię i nazwisko | funkcja | pieczątka i podpis |
| ……. | ……. | …..……. |
| Imię i nazwisko | funkcja | pieczątka i podpis |

…… …… data

Pieczątka klubowa

UWAGA
Wypełnioną ankietę prosimy przesłać na adres: t.bernatowicz@podlaskizpn.org Otrzymanie ankiety od organizatorów gwarantuje miejsce w turnieju.

Szczegóły dot. Turnieju zostaną wysłane dla zainteresowanych drużyn w osobnej wiadomości e-mail.