



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO ROZGRYWEK
ORGANIZOWANYCH PRZEZ MWZPS
SEZON 2018/2019

Termin zgłoszeń zgodnie z Komunikatem Organizacyjnym MWZPS na sezon 2018/2019

1. DANE KLUBU

Nazwa:

Adres:

Nr tel.:

E-mail:

Imię i nazwisko prezesa:

2. ZGŁOSZENIE ZESPOŁU DO ROZGRYWEK

Płeć: KOBIECY MĘŻCZYŹNI

Kategoria: SENIOR/KA JUNIOR/KA KADET/KA MŁODZIK/CZKA

Zespół I

Nazwa zgłaszanego zespołu:

Imię i nazwisko trenera zespołu:

Nr tel. trenera zespołu:

E-mail trenera zespołu:

Zespół II

Nazwa zgłaszanego zespołu:

Imię i nazwisko trenera zespołu:

Nr tel. trenera zespołu:

E-mail trenera zespołu:

3. OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA USTALENIE TERMINARZA ROZGRYWEK

(Punkt ten należy wypełnić tylko w przypadku gdy osobą ustalającą terminarz jest ktoś inny niż trener zespołu.
Nie dotyczy kategorii młodziczka/młodzik)

Imię i nazwisko:

Telefon:

E-mail:

4. POTWIERDZENIE PREZESA KLUBU

(data, pieczęć oraz podpis Prezesa Klubu)

Opłaty oraz termin płatności za zgłoszenie do rozgrywek określone są w Komunikacie Organizacyjnym MWZPS