



/pieczętka Klubu/

data _____

ZGŁOSZENIE DO ROZGRYWEK NA SEZON 2019/2020 *

Klub Sportowy _____ w _____

ul. _____ tel. _____

zgłasza do rozgrywek pucharowych i mistrzowskich:

Lp.	Rozgrywki		Godziny meczów kluby wpisują bezpośrednio do Extranetu
1.	III Liga kobiet		
2.	Puchar Polski kobiet		
3.	rozgrywki Juniorek Młodszych U-17		
4.	rozgrywki Trampkarek U-15		
5.	rozgrywki Młodziczek U-13		
6.	wojewódzka Liga Orliczek U-11		

Mecze z udziałem naszego zespołu odbywać się będą na boisku :

1. _____ ul. _____

2. _____ ul. _____

Korespondencję z naszym klubem proszę kierować na adres :

e-mail _____ tel. _____

Członek Zarządu klubu

Prezes Klubu

/podpis/

/pieczętka i podpis/

* **WYPEŁNIĆ I PRZESŁAĆ:** do Wielkopolskiego Związku Piłki Nożnej w Poznaniu ul. Warmińska 1, 60-622 Poznań,

e-mail: rozgrywki@wielkopolskizpn.pl, sekretariat@wielkopolskizpn.pl
w nieprzekraczalnym terminie do **30 czerwca 2019r.**

