

ZACHODNIOPOMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI SIATKOWEJ**TERMIN NADSYŁANIA – MINIMUM 7 DNI PRZED ROZGRYWKAMI !!!****ZZPS-02**
SEZON 2011/2012

ZGŁOSZENIE ZAWODNIKÓW KLUBU: _____ DO ROZGRYWEK: _____

NAZWA ZESPOŁU: _____

Lp.	Nazwisko, imię zawodnika(czki)	Data urodzenia	Miejsce urodzenia	PESEL	Adres zamieszkania	Nr licencji/cert.
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						

Pieczeń podpis Klubu

Pieczeń ZZPS

Pieczeń imienna, data i podpis WR-ZZPS

ZACHODNIOPOMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI SIATKOWEJ

TERMIN NADSYŁANIA – MINIMUM 7 DNI PRZED ROZGRYWKAMI !!!



ZZPS-02
SEZON 2011/2012

I Trener _____ - nr lic. _____ / nr cert. _____ II Trener _____ - nr lic. _____ / nr cert. _____

Masażysta _____ - nr lic. / cert. _____ Kierownik drużyny _____

Nr lic. Klubu _____ Miejscowość, data _____ Podpis Prezesa Klubu _____

Potwierdzenie Wydziału Rozgrywek ZZPS - (NIE) ZWERYFIKOWANO

Wydano: licencji zawodniczych ____; certyfikatów zawodniczych; ____; certyfikatów trenerskich ____ . Data, podpis _____

Uwagi:
