

**Zgłoszenie do rozgrywek ligi wojewódzkiej ZZPS**

Klub sportowy

nazwa klubu

adres korespondencyjny

telefon

e-mail

Zgłasza drużynę:

nazwa zespołu

Do udziału w rozgrywkach:

kategoria rozgrywek

Trener prowadzący zespół:

imię i nazwisko trenera

telefon

e-mail

**Wypełnia Klub**

pieczęć i podpis klubu

**Wypełnia WR ZZPS**

Wpłynęło do ZZPS dnia:

Zatwierdzono do rozgrywek wojewódzkich:

pieczęć i podpis ZZPS