**ZGŁOSZENIOWA - MISTRZOSTWA WOJEWÓDZTWA
ZACHODNIOPOMORSKIEGO KINDER + SPORT 2024/2025** **KATEGORIA …………………….. DZIEWCZĘTA**

**NAZWA KLUBU/SZKOŁY: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LICZBA ZGŁASZANYCH ZESPOŁÓW: \_\_\_\_\_\_ ILOŚĆ DZIECI :\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TRENER ……………………………………………………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | **NAZWISKA I IMIONA ZAWODNIKÓW** | **OPIEKUN (nazwisko, imię, e-mail, nr tel.)** |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |

**Zgłaszam chęć organizacji turnieju w kategorii: ………………………………………………………………………………………………**

Podpis osoby uprawnionej Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_