



WARMIŃSKO-MAZURSKI OKRĘGOWY ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ

10-560 Olsztyn, ul. Żołnierska 39, www.w-mozpr.pl, e-mail: biuro@w-mozpr.pl

.....
/Pieczęć Klubu/

ZGŁOSZENIE

Klubudo rozgrywek wojewódzkich W-MOZPR w sezonie 2024/2025.

1. DANE KLUBU:

- pełna nazwa zespołu:
- adres:
- tel.:
- e-mail:
- osoba odpowiedzialna (tel. kom. i e-mail):

2. ZGŁASZANE ZESPOŁY (proszę podać ilość zgłaszanych zespołów):

KATEGORIA	ROCZNIK	KOBIETY	MĘŻCZYŹNI	TRENER (IMIĘ I NAZWISKO)	TELEFON/E-MAIL
JUNIOR	2006/2007				
JUNIOR MŁ.	2008/2009				
MŁODZIK	2010/2011				
MŁODZIK U13/U12	2012/2013				
DZIECI	2014				

Nazwa, adres, telefon obiektu na którym rozgrywane będą zawody:

.....
.....

.....
PIECZAŃKA | PODPIS/Y
(reprezentujących Klub - zgodnie ze statutem Klubu)