/PIECZĘĆ KLUBU/ ……

ZGŁOSZENIE DO ROZGRYWEK NA SEZON 2015/2016

KLUB SPORTOWY:…… w ….....

UL. ……. TEL. …… FAX. .....

ZGŁASZA DO ROZGRYWEK PUCHAROWYCH I MISTRZOWSKICH NASTĘPUJĄCE DRUŻYNY:

Lp.	ROZGRYWKI	ILOŚĆ DRUŻYN	PROPONOWANE GODZINY I DNI MECZÓW
1.	PUCHAR POLSKI		
2.	III LIGA KOBIET		
3.	KLASA OKRĘGOWA		
4.	KLASA A		
5.	KLASA B		
6.	KL. OKRĘGOWA JUNIORÓW A1 – A2 ROCZNIK 1997– 1998		
7.	KL. OKRĘGOWA JUNIORÓW B1 – B2 ROCZNIK 1999 – 2000		
8.	KL. OKRĘGOWA TRAMPKARZY C1 ROCZNIK 2001 I MŁODSI do 2004		
9.	KL. OKRĘGOWA TRAMPKARZY C2 ROCZNIK 2002 I MŁODSI do 2005		
10.	KL. OKRĘGOWA MŁODZIK D1 ROCZNIK 2003 I MŁODSI do 2006		
11.	KL. OKRĘGOWA MŁODZIK D2 ROCZNIK 2004 I MŁODSI do 2007		
12.	KL. OKRĘGOWA ORLIK E1 ROCZNIK 2005 I MŁODSI do 2008		
13	KL. OKRĘGOWA ORLIK E2 ROCZNIK 2006 I MŁODSI do 2008		

Mecze z udziałem naszego zespołu odbywać się będą na boisku :

1. klasa …… ……
   ul. …….. tel. ……...

2. klasa ……..... …….
   ul. …….... tel. ……...

Korespondencję z naszym klubem proszę kierować na adres:

…….....

……

tel. …… fax ……...

e-mail ……

Podpisy

Członek Zarządu Klubu	Prezes Klubu
……	……
/pieczątka i podpis/	/pieczątka i podpis/

Wyrażam zgodę w imieniu klubu ……

na korespondencję za pośrednictwem adresu e-mail podanego wyżej i ponoszę z tego tytułu pełną odpowiedzialność za nadanie korespondencji dalszego prawidłowego biegu.

Podpisy

Prezes Klubu	Posiadacza adresu e-mail
……	……
/pieczątka i podpis/	/pieczątka i podpis/

* **WYPEŁNIĆ I PRZESŁAĆ** : do Konińskiego Okręgowego Związku Piłki Nożnej w Koninie ul. Spółdzielców 3/115, 62-510 Konin

w nieprzekraczalnym terminie do **30 czerwca 2015 r.**