



**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DRUŻYNY DO ROZGRYWEK LIGI
HALOWEJ TOZPN**

SEZON 2016/2017

KLUB:

LP	KATEGORIA WIEKOWA	DRUŻYNA	TRENER	NUMER TEL.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

PREZES

IMIĘ, NAZWISKO

**OSOBA
KONTAKTOWA**

IMIĘ, NAZWISKO
E-MAIL
TELEFON

PODPIS PREZESA KLUBU

PIĘCZEĆ KLUBU

Potwierdzam udział wyżej wymienionych drużyn w rozgrywkach Ligi Halowej Tarnowskiego Okręgowego Związku Piłki Nożnej w sezonie 2016/2017 i akceptuje koszty związane z uczestnictwem.