



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

**SEZON 2017/2018**

**KLUB:**

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

<b>PREZES</b>	IMIĘ, NAZWISKO
---------------	----------------

<b>OSOBA KONTAKTOWA</b>	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 2017/2018 i akceptuje koszty związane z uczestnictwem.