

**KLUB**

	KATEGORIA WIEKOWA	NAZWA DRUŻYNY	UWAGI
1	SKRZATY		
2	ŻAKI		
3	ORLIKI		

<b>TRENER ŻAKÓW</b>	IMIĘ i NAZWISKO E-MAIL TELEFON
-------------------------	--------------------------------------

<b>TRENER ORLIKÓW</b>	IMIĘ i NAZWISKO E-MAIL TELEFON
---------------------------	--------------------------------------

<b>TRENER SKRZATÓW</b>	IMIĘ i NAZWISKO E-MAIL TELEFON
----------------------------	--------------------------------------

POTWIERDZAM UDZIAŁ	PODPIS/PIĘCZEĆ
--------------------	----------------

Potwierdzam udział wyżej wymienionych drużyn w halowych turniejach szkoleniowych Skrzatów, Żaków i Orlików w sezonie 2017/2018.  
Zespoły z własnych środków pokrywają koszty związane z dojazdem na turniej.