WSTĘPNY FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

LIGA MINISIATKÓWKI WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO 2020

Prosimy o wypełnienie zgłoszeń komputerowo lub DRUKOWANYMI LITERAMI.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ilość zespołów/kategoria** | **Nazwa  zespołu/zespołów** | **Imię i nazwisko trenera / opiekuna** | **Numer telefonu oraz adres email trenera / opiekuna** |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Formularz wysyłamy na adres** [**jwlazlik@siatka-lodzkie.pl**](mailto:jwlazlik@siatka-lodzkie.pl) **do 13.11.2019r.**