



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DRUŻYNY

Mistrzostwa Polski Szóstek 2024

NAZWA DRUŻYNY:

RODZAJ ROGRYWEK:

KOBIECE

MĘSKIE

NAZWA KLUBU:

NUMER REGON KLUBU:

ADRES KLUBU:

WOJEWÓDZTWO:

ADMINISTRATOR DRUŻYNY

IMIĘ I NAZWISKO:

TELEFON KONTAKTOWY:

E-MAIL:

LISTA ZAWODNIKÓW:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Data urodzenia
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Organizatorem turnieju jest Polski Związek Piłki Nożnej.

- Potwierdzam uczestnictwo Drużyny w Mistrzostwach Polski Szóstek 2024
- Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną i odpowiedzialną za reprezentowanie Klubu w Turnieju
- Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oraz że zarząd Klubu został zapoznany z regulaminem Turnieju, dostępnym na stronie www.pzpn.pl i zaakceptował jego treść.

Data

Podpis Administratora Drużyny

Pieczętka Klubu i podpis osób
upoważnionych do reprezentowania Klubu