|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **PUCHAR POLSKI 2017/18** |
| **ELIMINACJE WOJEWÓDZKIE** |
| **PIECZĄTKA KLUBU** |  | **PEŁNA NAZWA ZESPOŁU** |  | ***druk dla zespołów amatorskich*** |

**Wykaz zawodniczek/ów zgłoszonych do rozgrywek PUCHARU POLSKI
(eliminacje wojewódzkie) w sezonie 2017/2018**

**Wykaz sporządzić drukowanymi literami w 2 egzemplarzach i nadesłać do WZPS Lublin**

**2 tygodnie przed rozpoczęciem rozgrywek.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwisko | Imię | Data urodzenia | Miejsceurodzenia | Nr PESEL |
| Rok | Miesiąc | Dzień |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |  |

 **Należy podać dane kontaktowe (e-mail / telefon) co najmniej do Trenera i ew. Kierownika**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Trener** |  |  |  |
|  | Imię i Nazwisko | Telefon | e-mail |
| **Asystent Trenera** |  |  |  |
|  | Imię i Nazwisko | Telefon | e-mail |
| **Kierownik** |  |  |  |
|  | Imię i Nazwisko | Telefon | e-mail |
| ***Hala sportowa:*** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Nazwa obiektu | Adres | Telefon |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Długość,  | Szerokość,  | Wysokość |  |  |  |
|  |  |  | (Pieczęć klubu i podpis) |

***Potwierdzenie WGiD WZPS Lublin:***