

PIECZĄTKA KLUBU

PEŁNA NAZWA ZESPOŁU

PUCHAR POLSKI 2018/19
ELIMINACJE WOJEWÓDZKIE

druk dla zespołów amatorskich

**Wykaz zawodniczek/ów zgłoszonych do rozgrywek PUCHARU POLSKI
(eliminacje wojewódzkie) w sezonie 2018/2019**

Wykaz sporządzić drukowanymi literami w 2 egzemplarzach i nadesłać do WZPS Lublin
2 tygodnie przed rozpoczęciem rozgrywek.

Lp	Nazwisko	Imię	Data urodzenia			Miejsce urodzenia	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: