



**POMORSKI WOJEWÓDZKI
ZWIĄZEK PIŁKI SIATKOWEJ**

Przesłać do PWPS na 10 dni przed rozgrywkami

FORMULARZ NR 1



ZGŁOSZENIE ZAWODNIKÓW Klubu:

Do Mistrzostw województwa W kategorii:

SEZON 20.....

L.p.	Nazwisk i imię	Data urodzenia	Nr licencji	U W A G I
	Zespół Nr 1			
1				
2				
	Zespół Nr 2			
1				
2				
	Zespół Nr 3			
1				
2				
	Zespół Nr 4			
1				
2				
	Zespół Nr 5			
1				
2				

.....

pieczętka klubu

(podpis Prezesa klubu)

Potwierdzenie Wydziału Gier i Dyscyplin PWZPS

Wydano licencji

Data podpis:

Uwagi

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczamy, iż w/w zawodnicy(czki) są członkami naszego klubu, posiadają deklaracje.
Zawodnicy(czki) niepełnoletni posiadają zgodę rodziców uwierzytelnioną ich podpisem.

.....

podpis i pieczętka osoby upoważnionej z ramienia klubu