



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO ROZGRYWEK LIGOWYCH
SEZON 2024/2025

Termin zgłoszeń – **15 czerwca 2024 roku**

1. Dane klubu

Nazwa:

Adres:

Nr tel.:

E-mail:

NIP:

Osoba upoważniona do kontaktów z PZPS:

Imię i nazwisko:

Adres e-mail:

Numer telefonu:

Funkcja w klubie:

Prezes klubu:

Imię i nazwisko:

Adres e-mail:

Numer telefonu:

2. Zgłoszenie zespołu do rozgrywek:

PLUS LIGA

TAURON LIGA

TAURON 1.LIGA

I LIGA KOBIEC

II LIGA KOBIEC

II LIGA MĘŻCZYŻN

3. Nazwa zgłoszonego zespołu:

4. Czy klub posiada zespół seniorski w lidze niższej

TAK

NIE

Jeśli tak, to w której lidze i w jakiej kategorii (mężczyźni, kobiety):

5. Nazwa i adres hali, w której będą rozgrywane mecze:

Podpis prezesa klubu oraz pieczęć:

Podpis prezesa WZPS oraz pieczęć:

Zgłoszenia prosimy przesyłać drogą elektroniczną (skan) na adres e-mail zlekowska@pzps.pl