



**TERMIN SKŁADANIA ANKIET – 30.06.2018** Zgłoszenia zespołów po terminie spowoduje nie uwzględnianie w terminarzu nolożenia terytorialnego miejscowości. Uchwała Nr 65/2017 Zarządu LZPN

.....  
Pieczęć Klubu

## ANKIETA ZGŁOSZENIA DRUŻYN DO ROZGRYWEK MISTRZOWSKICH OZPN GORZÓW WLKP. NA SEZON 2018/2019

Nazwa Klubu..... Prezes Klubu/ Nazwisko i imię:..... tel. Kom. ....

Dokładny adres do Korespondencji.....

e-mail..... Kierownik klubu/ Nazwisko i imię:..... tel. kom.:.....

### 3. Zgłoszenia drużyn seniorów:

		Zgłoszenie drużyny oznaczyć znakiem X	Nazwisko i imię trenera Klasa trenerska (PZPN A, PZPN B.....(nr licencji)	Telefon
<b>Młodzieżowiec</b>	IV liga	*		
	Klasa „O”	*		
<b>Rocznik 1998</b>	Klasa „A”	*		
	Klasa „B”	*		

Czy klub chce brać udział w rozgrywkach o Puchar Polski? (dotyczy **KLASY A** i **KLASY B**)

TAK

NIE

4. Oświadczam, że jestem świadomy, iż korespondencja ze Związku (w tym Decyzje Wydziału Gier i Wydziału Dyscypliny) będą przesyłane na wskazany powyżej adres poczty elektronicznej.

5. RODO – Wyrażam zgodę na publikację decyzji WD dot. Klubu na stronie internetowej OZPN

TAK

NIE

oznaczyć znakiem X	LUBUSKA	OKRĘGOWA	Nazwisko i imię trenera	Klasa trenerska	Telefon
<b>Liga Jun. Starszych</b> <b>ROCZNIK (2000-2002)</b>					
<b>Liga Jun. Młodszych</b> <b>ROCZNIK (2002 - 2003)</b>					
<b>Lubuska Liga Trampkarzy</b> <b>ROCZNIK (2004-2005)</b>					

.....  
Prezes Klubu