MZPN Halowe Mistrzostwa Krakowa 2019/20

**Zgłoszenie do rozgrywek**

**KLUB: ……………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kategoria wiekowa** | **Ilość drużyn** | **Trener** | **Kontakt (telefon, e-mail)** |
| 1 | Trampkarz 2005 i mł. |  |  |  |
| 2 | Młodzik 2007 i mł. |  |  |  |

**Potwierdzenie udziału:**

|  |
| --- |
| IMIĘ i NAZWISKO:Funkcja w klubie:Tel. kontaktowy:E-mail: |
| **Potwierdzam udział ww. drużyn w Halowych Mistrzostwach Krakowa 2019/20****(wpisowe: 100 zł za drużynę)** |

* *Dane kontaktowe zostaną wykorzystane wyłącznie w celach związanych z HMK.*