**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DELEGATÓW**

**NA WALNE ZEBRANIE DELEGATÓW MAŁOPOLSKIEGO ZWIĄZKU PIŁKI NOŻNEJ**

**NAZWA JEDNOSTKI ZGŁASZAJĄCEJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **adres zamieszkania:**
* **data urodzenia:**
* **numer telefonu:**
* **adres e-mail:**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **adres zamieszkania:**
* **data urodzenia:**
* **numer telefonu:**
* **adres e-mail:**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **adres zamieszkania:**
* **data urodzenia:**
* **numer telefonu:**
* **adres e-mail:**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **adres zamieszkania:**
* **data urodzenia:**
* **numer telefonu:**
* **adres e-mail:**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **adres zamieszkania:**
* **data urodzenia:**
* **numer telefonu:**
* **adres e-mail:**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **adres zamieszkania:**
* **data urodzenia:**
* **numer telefonu:**
* **adres e-mail:**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **adres zamieszkania:**
* **data urodzenia:**
* **numer telefonu:**
* **adres e-mail:**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **adres zamieszkania:**
* **data urodzenia:**
* **numer telefonu:**
* **adres e-mail:**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **adres zamieszkania:**
* **data urodzenia:**
* **numer telefonu:**
* **adres e-mail:**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **adres zamieszkania:**
* **data urodzenia:**
* **numer telefonu:**
* **adres e-mail:**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **adres zamieszkania:**
* **data urodzenia:**
* **numer telefonu:**
* **adres e-mail:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(**miejscowość, data) (podpis Przewodniczącego Zebrania)

Dokument wymaga podpisów osób umocowanych w jednostkach do zgłoszenia Delegatów.