**FORMULARZ**

**II Turniej Halowy Im. Stanisława Korczyka**

|  |
| --- |
| -----------------------------------------------------------------------------------------------***[nazwa klubu sportowego]*** |
| -----------------------------------------------------------------------------------------------***[dokładny adres- adres @ telefon kontaktowy]*** |
| **Drużyna seniorów:*****(podać nazwę)*** |
|  |  |
|  |  |
| **Drużyny młodzieżowe:** |
| 1.  |
| Nazwisko i imię trenera |  |  |  |
| telefony – adres @ |  |  |  |
| 2. |
| Nazwisko i imię trenera |  |  |  |
| telefony – adres @ |  |  |  |
| 3. |
| Nazwisko i imię trenera |  |  |  |
| telefony – adres @ |  |  |  |
| 4. |
| Nazwisko i imię trenera |  |  |  |
| telefony – adres @ |  |  |  |
| 5. |
| Nazwisko i imię trenera |  |  |  |
| telefony – adres @ |  |  |  |
| 6. |
| Nazwisko i imię trenera |  |  |  |
| telefony – adres @ |  |  |  |
| **osoba odpowiedzialna****Za sprawy klubowe:** |  |
| tel./tel.kom./ adres @ |  |
| **Podpis osoby składającej formularz** |  |

 Opłaty można dokonać w siedzibie PPPN w Nowym Targu ul. Parkowa 14 lub przelewem na konto z dopiskiem (wpisowe –nazwa drużyny - turniej halowy): Credit Agricole Bank 18 1940 1076 3121 7888 0000 0000