**Formularz zgłoszeniowy drużyny do udziału w 2. Wielkim Finale Ogólnopolskich Mistrzostw w Minisiatkówce Plażowej**

**o Puchar KINDER Joy of moving**

**Kołobrzeg 4-7.07.2024**

**W przypadku zgłoszeń kilku drużyn dla każdej wymagany jest osobny formularz**

**Nazwa drużyny UKS/SZKOŁA/KLUB**

|  |
| --- |
|  |

**Województwo:**

|  |
| --- |
|  |

**Miejsce w województwie:**

|  |
| --- |
|  |

**Typ rozgrywek (podkreśl/zaznacz)**„U-11” DZ  
„U-12” DZ

„U-13” DZ

„U-1” CH

„U-12” CH

„U-13” CH

**Skład drużyny**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko zawodniczki/zawodnika |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

**Trener/Opiekun:   
  
Telefon kontaktowy:**

**E-mail:**

…………………………………………………… ………………………………………………………..

Podpis koordynatora/WZPS-u Podpis trenera/opiekuna