

PŘIHLÁŠKA DRUŽSTVA DO DLOUHODOBÉ SOUTĚŽE ROČNÍKU

SOUTĚŽ			
Kategorie	Muži*	Dorostenci*	Žáci*
Soutěž	Krajský přebor		
DRUŽSTVO			
Název družstva			
Jméno vedoucího družstva			
Kontaktní adresa vedoucího družstva, e-mail			
Telefon vedoucího družstva	Byt:	Zam:	Mob:
Adresa venkovního hřiště (jedno)			
Navrhovaný termín a začátek domácích utkání (v týdnu) *	Pondělí, Úterý, Středa, Čtvrtek, Pátek		
Navrhovaný termín a začátek domácích utkání (víkend) *	Sobota ____ hodin		Neděle ____ hodin

* nehodící se škrtněte

ODDÍL		
Název oddílu		
Datum a místo	Jméno oprávněné osoby	Podpis oprávněné osoby a razítko oddílu

Přihlášku zasílat elektronicky e-mailem naskenovaná plná verze na adresu knsjk@seznam.cz