

.....
pełna nazwa Klubu

.....
telefon kontaktowy

.....
e-mail kontaktowy

**Zgłoszenie drużyn młodzieżowych do MZPN PPN Gorlice
należy złożyć w siedzibie lub przesłać na maila ppngorlice@wp.pl
do dnia 24.02.2023 r.**

| | |
|---|----------------|
| junior młodszy | drużyn/a |
| Imię i nazwisko trenera telefon kontaktowy | |
| | |
| trampkarz | drużyn/a |
| Imię i nazwisko trenera telefon kontaktowy | |
| | |
| młodzik | drużyn/a |
| Imię i nazwisko trenera telefon kontaktowy | |
| | |
| orlik | drużyn/a |
| Imię i nazwisko trenera telefon kontaktowy | |

Osoba składająca