

**PZKosz**

POLSKI ZWIĄZEK KOSZYKÓWKI
 ul. Siedmiogrodzka 9, 01-204 Warszawa
 Tel./ fax. +48 22 836 38 00
 www.pzkosz.pl, pzkosz@pzkosz.pl
 NIP: 527-20-43-457, REGON: 000866604, KRS: 0000033466

NATIONAL BASKETBALL DAY

ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W TURNIEJU

Szkoła Podstawowa nr:				
lub Klub:				
miejsowość				
województwo				
Turniej (prośba o zaznaczenie X):	Chłopcy (9 września)	<input type="checkbox"/>	Dziewczynki (10 września)	<input type="checkbox"/>
Trener (nazwisko i imię):				
nr telefonu				
e-mail				
Zawodnicy (nazwiska i imiona):				
1)				
2)				
3)				
4)				
Czy zapewnić posiłek dla ewentualnego kierowcy? TAK/NIE*				
*zakreślić właściwą odpowiedź				

Miejscowość i data	Podpis trenera