

Formularz zgłoszeniowy do rozgrywek ALP w futsalu

| | | | |
|--|------------------|----------|-----------------|
| Sezon, edycja | | | |
| Rodzaj rozgrywek (pogrubić lub podkreślić wybrane) | Turniej otwarcia | Liga ALP | Puchar Ligi ALP |
| Akces do Ligi (Superliga, Ekstraliga, I, II, III Liga) | | | |
| Nazwa drużyny | | | |
| Osoba zgłaszająca | | | |
| Telefony kontaktowe | | | |
| E-mail: | | | |
| Numer Gadu-Gadu | | | |
| Dostarczenie lub wysłanie formularza jest równoznaczne z akcesem do rozgrywek. Wpłata zaliczki w kwocie 150zł, najpóźniej podczas spotkania organizacyjnego, jest równoznaczna z przyjęciem zespołu do rozgrywek. | | | |
| _____ Data oraz podpis osoby zgłaszającej drużynę, a w przypadku zgłoszenia wysłanego elektronicznie numer PESEL | | | |