



TENISOWY PUCHAR MIAST

ZGŁOSZENIE ZAWODNIKÓW DRUŻYNY

KLUB

Nazwa Klubu/Drużyny

KOBIETY

	Imię i nazwisko	numer licencji TOP PZT
Gracz 1		
Gracz 2		
Gracz 3		
Gracz 4		

MĘŻCZYZNI

	Imię i nazwisko	numer licencji TOP PZT
Gracz 1		
Gracz 2		
Gracz 3		
Gracz 4		

PODPIS KIEROWNIKA DRUŻYNY

Imię i nazwisko	Data	Podpis