 **LUBELSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ**

**20-637 LUBLIN, ul. I. Rzeckiego 21**  [**www.lzpn.pl**](http://www.lzpn.pl/)  **e-mail: lubelski@zpn.pl**

**SEKRETARIAT -** tel. 81-528 05 68 **BIURO -** 525 99 03, tel./faks **-**743 46 40, **WYDZIAŁ GIER** tel. 697 370 045

**REGON** 001058705 **NIP** 712-21-58-800 **KONTO** BANK MILLENNIUM SA 63 1160 2202 0000 0000 9853 0330

**SPRAWOZDANIE Z TURNIEJU ORLIK / ŻAK / SKRZAT**

**TURNIEJ ……………………………………………………………….…..………………………**

**(kategoria i grupa)**

**DATA I MIEJSCE TURNIEJU ..………………………………………………………………**

**KLUB ORGANIZUJĄCY TURNIEJ …………………………….……………………………**

**OBECNE DRUŻYNY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA DRUŻYNY** | **PODPIS TRENERA** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |

**NAJLEPSZA DRUŻYNA TURNIEJU ZDANIEM TRENERÓW: ……………………………….…………………………..……….**

**IMIĘ, NAZWISKO, PIECZĄTKA I PODPIS OPIEKI MEDYCZNEJ:**

**UWAGI: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….....**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..................**