|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\Spartan\Desktop\PZSN_2014\Logo\logo PZSN.jpg | **TURNIEJ NIESŁYSZĄCYCH**  **W HALOWEJ PIŁCE NOŻNEJ**  **MĘŻCZYZN – Gr. A**  **LUBLIN, 08-10.12.2023** | | E:\Regulaminy_13\logo\PN.jpg |
| **SKŁAD DRUŻYNY** | | | |
| Nazwa drużyny  (klub i miasto) | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Numer  zawodnika | Nazwisko | Imię | Numer  licencji PZSN | Uwagi |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Trener |  |  |  |
| Asystent trenera |  |  |  |
| Kierownik drużyny |  |  |  |
| Osoba towarzysząca |  |  |  |
| Osoba towarzysząca |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Przedstawiciel klubu (nazwisko i imię) | Podpis kierownika sekcji piłki nożnej PZSN  (w przypadku nieobecność to osoba poważniejsza) |

|  |
| --- |
| **Polski Związek Sportu Niesłyszących**  Al. Piłsudskiego 22, 20-011 Lublin,  e-mail: [info@pzsn.pl](mailto:info@pzsn.pl)  Kierownik sekcji piłki nożnej: [pilkanozna@pzsn.pl](mailto:pilkanozna@pzsn.pl)i [lksg@spartan.lublin.pl](mailto:lksg@spartan.lublin.pl)  Komisja Gier i Dyscypliny: [info@pzsn.pl](mailto:info@pzsn.pl) |