

## ZGŁOSZENIE ZBIORCZE DO XX ELBASKETU

Nazwa Klubu:

---

Data zgłoszenia:

---

Kierownik ekipy:

---

Tel. kontaktowy /kom./

---

Adres e-mail do korespondencji

---

Przewidywany czas przyjazdu / dzień, godzina/

---

Ilość	K	M
Dzieci		
Trenerzy / Opiekunowie		
Kierowcy		
Inni		
RAZEM:		

Sporządził:

**Dodatkowe informacje:**