****

**ZGŁOSZENIE NA KONSULTACJĘ SELEKCYJNĄ**

**REPREZENTACJI K-PZPN ROCZNIK 2009**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** | **Rocznik** | **Pozycja** | **Klub** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Trener klubowy:  |  |
| Numer telefonu:  |  |
| Miejsce przybycia na konsultację:  |  |

Zgłoszenie przesyłamy na adres mail: michal.zurowski@kpzpn.pl.