

**FORMULARZ DELEGATA**  
**NA ZEBRANIE PODOKRĘGU PIŁKI NOŻNEJ MYŚLENICE**  
**W DNIU 15.03.2025 R.**

— **NAZWA KLUBU** \_\_\_\_\_

— **IMIĘ I NAZWISKO** \_\_\_\_\_

— **ADRES ZAMIESZKANIA** \_\_\_\_\_

— **DATA URODZENIA** \_\_\_\_\_

— **TELEFON** \_\_\_\_\_

— **E-MAIL** \_\_\_\_\_

— **PEŁNIONE FUNKCJE W KLUBIE** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis)

\_\_\_\_\_  
(podpis)

Dokument wymaga podpisów osób umocowanych do reprezentacji Klubu wg statutu –  
**OBOWIĄZKOWO DWA PODPISY.**