……, dnia ……
(miejscowość)

ZGŁOSZENIE DRUŻYN DO ROZGRYWEK MISTRZOWSKICH OLDBOJÓW

……
(pełna nazwa drużyny)

Klub zgłasza do rozgrywek w sezonie 2025/2026 niżej wymienione drużyny:

Klasa rozgrywkowa	Rocznik	Nazwisko osoby odpowiedzialnej za drużynę	Kontakt email i telefon
KEEZA Świętokrzyska Liga Oldbojów	1989 i starsi		
Mistrzostwa Województwa Świętokrzyskiego Szóstek Piłkarskich Oldbojów	1985 i starsi		

Uwagi : ……...

……..

……..

Zgłoszenie drużyny do rozgrywek potwierdzają niżej podane osoby

1. …… …… ……
(imię i nazwisko osoby reprezentującej drużynę) (adres email) (numer telefonu)

2. …… …… ……
(imię i nazwisko osoby reprezentującej drużynę) (adres email) (numer telefonu)