# přihláška

# LIGA ŽEN 2018/2019

# 

**Název družstva: ………………………………………………..............................tel. kontakt: ……………………………**

**E-mailová adresa: …………………………………………………………………….............................**

**Adresa hracího místa: …………………………………………………………………………………...................................**

**SOUPISKA DRUŽSTVA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poř. č.** | Příjmení | Jméno | Č. registr |
| Ved. dr. |  |  | - |
| 2. |  |  | - |
| 3. |  |  | - |
| 4. |  |  | - |
| 5. |  |  | - |
| 6. |  |  | - |
| 7. |  |  | - |
| 8. |  |  | - |
| 9. |  |  | - |
| 10. |  |  | - |

**V ……………………………., dne ………………………**

**Podpis vedoucí družstva: …………………………**

### V družstvu mohou být pouze registrované hráčky.

### V PŘÍPADĚ, ŽE SE JEDNÁ O DRUŽSTVO HRAJÍCÍ LIGU SČOŠS STAČÍ VYPLNIT NÁZEV.

### Bližší informace: sekretář SČOŠS - 777 552 800

PŘIHLÁŠKY NUTNO DORUČIT **NEJPOZDĚJI DO 30. června 2018**

na adresu sekretariátu:

**SČOŠS, Obránců míru 2945/3, Most 434 01**

nebo na maily:

[**usteckykraj@sipky.org**](file:///C:\Users\Uzivatel\Desktop\Sekretariat_SCOSS\2016_2017\ŽL\Sekretariat_SCOSS\2011_2012\ZL\usteckykraj@sipky.org)

[**libereckykraj@sipky.org**](mailto:libereckykraj@sipky.org)