**Mazowiecki Związek Piłki Nożnej**

**ul. Puławska 111a lok. 50 02-707 Warszawa**

**tel. 22-827-58-74 fax. 22-827-49-79**

**e-mail: mazowiecki@zpn.pl**

 **Okręgowy Związek Piłki Nożnej w Siedlcach**

 **ul. 3-go Maja 28 08-110 Siedlce**

 **tel./fax 25 63 396 63**

 **e-mail: ozpn.siedlce@wp.pl**

========================================================================

**ZGŁOSZENIE DRUŻYN DO ROZGRYWEK MAZOWIECKIEGO ZPN W SEZONIE 2016/2017**

1. Pełna nazwa klubu ………………………………………………………………………………………………………………
2. Dokładny adres do korespondencji ……………………………………………………………………………………..

Kod Pocztowy…………………………………………….. Miejscowość………………………………………………….

Powiat ………………………………………………………. Gmina ……………………………………………………………

Telefon(y)………………………………………………….. Faks ……………………………………………………………….

Strona internetowa klubu:…………………………………………………………………………………………………..

**Adres e-mail: …….……………………………………………………………………………………………………………**

1. Adres obiektu sportowego (w przypadku podania więcej niż jednego obiektu należy wpisać

klasy rozgrywkowe jakie będą tam grały):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Nazwisko i imię osoby odpowiedzialnej w klubie za współpracę z Mazowieckim ZPN i OZPN w Siedlcach oraz telefony kontaktowe: …………………………………………………………………………..…………………………………………………..………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Sposób reprezentacji klubu w sprawach majątkowych zgodnie ze statutem klubu oraz nazwisko i imię oraz stanowisko osoby (osób) upoważnionych zgodnie z aktualnym wyciągiem KRS .

…………………………………………………………………………..…………………………………………………..………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………..…………………………………………………..………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………..…………………………………………………..………….

1. Jeśli Klub chce, aby rachunki były wystawiane na innego płatnika np. Urząd Gminy lub inny adres niż podany w pkt. 2 prosimy o wpisanie właściwych danych poniżej.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Zgłoszenie drużyn do rozgrywek:
2. Seniorskich

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klasa rozgrywkowa | liczba drużyn | Uwagi |
| III Liga |  |  |
| IV Liga |  |  |
| Liga Okręgowa |  |  |
| Klasa A |  |  |
| Klasa B |  |  |
| II Liga Kobiet |  |  |
| III Liga Kobiet |  |  |
| Nowozgłoszone seniorskie |  |  |

1. Młodzieżowych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kategoria wiekowa | liczba drużyn | Uwagi  |
| U-19 Junior Starszy 1998/99r. |  |  |
| U-17 Junior Młodszy 2000r. |  |  |
| U-16 Junior Młodszy2001r. |  |  |
| U-15 Trampkarz 2002r. |  |  |
| U-14 Trampkarz 2003r. |  |  |
| U-13 Młodzik 2004r. |  |  |
| U-12 Młodzik 2005r. |  |  |
| U-11 Orlik 2006r. |  |  |
| U-10 Orlik 2007r. |  |  |
| U-9 Żaki 2008r. |  |  |

1. Zgłoszenie drużyn do rozgrywek Pucharu Pol**ski.**

**Drużyny III i IV Ligi oraz Ligi Okręgowej uczestniczą obowiązkowo w rozgrywkach o Puchar Polski.**

|  |  |
| --- | --- |
| Kategoria wiekowa | liczba drużyn |
| Klasa A |  |
| Klasa B |  |
| Juniorzy (powyżej 16 lat) |  |

**UWAGA!!!**

* **Należy wypełnić rzetelnie i starannie.**
* **Zgłoszenie należy przesłać do OZPN w Siedlcach w terminie do dnia 31 maja 2016r.**

**Nie nadesłanie w podanym terminie może spowodować nie uwzględnienie drużyn w rozgrywkach na sezon 2016/2017.**

* **Na podany przez Państwa w pkt. 2 adres mailowy zgodnie z Uchwałą nr 5/Z/2014 Mazowiecki ZPN będzie przesyłał korespondencję związaną z prowadzeniem rozgrywek oraz powoływaniem zawodników na konsultację i mecze Reprezentacji Wojewódzkiej. Klub zobowiązany jest do bieżącego sprawdzania otrzymywanej korespondencji. Data wysłania korespondencji jest regulaminową data uzyskania powiadomienia o podjętych decyzjach (ważne przy trybie odwoławczym).**
* **Wszelkie zmiany dotyczące pkt. 1 -6 oraz zmiany szkoleniowców należy zgłaszać w terminie 7 dni.**

*Wyrażam zgodę na publikację moich danych klubowych w serwisie internetowym Mazowieckiego Związku Piłki Nożnej oraz na ich przetwarzanie (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. nr 133,poz 833) przez Mazowiecki Związek Piłki Nożnej i Okręgowy Związek Piłki Nożnej w Siedlcach w celach umożliwiających właściwe prowadzenie rozgrywek*

***Oświadczam że zapoznałem się z pełną treścią niniejszego zgłoszenia oraz, że dane w nim zawarte są zgodne z prawdą***

pieczęć klubu data i podpis(y)