 

**Zgłoszenie do Rozgrywek Halowych Orlik,Żak**

**Sezon 2019/2020**

**Podokręg Legnica**

**Nazwa Klubu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria** | **Imię i nazwisko Trenera** | **Numer licencji Trenera** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |