***PŘIHLÁŠKA***

***Medvědí pohár – Neděle 10. 9. 2017- KOLÍN***

***ROČNÍK 2008/2009 A MLADŠÍ***

**Klub :**

**Vedoucí - Jméno a přijmení:**

**Vedoucí - Telefon:**

**Vedoucí - Email:**

**Počet hráčů / hráček:**

**Počet trenérů / vedoucích:**

**Vyplněnou přihlášku zaslat na vetorova@bckolin.cz**