****

**KLUB PARTNERSKI - FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**NAZWA KLUBU:**

|  |
| --- |
|  |

**DANE KLUBU (SIEDZIBA):**

|  |
| --- |
|  |

**ADRES E-MAIL:**

|  |
| --- |
|  |

**OSOBA DO KONTAKTU:**

**(IMIĘ I NAZWISKO, NUMER TELEFONU)**

|  |
| --- |
|  |

**LICZBA ZAWODNIKÓW**

**(ZAWODNICY OD KAT. A1 I MŁODSI)**

|  |
| --- |
|  |

**ZAKRES SZKOLENIA**

**(WYMIEŃ KATEGORIE SZKOLENIA, NP. KAT. E2, E1, D2, D1, C2, C1)**

|  |
| --- |
|  |

**DRUŻYNA SENIORÓW**

**(TAK/NIE - JEŻELI TAK, POZIOM ROZGRYWKOWY)**

|  |
| --- |
|  |

**LICZBA TRENERÓW:**

|  |
| --- |
|  |

**LICENCJE TRENERÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **UEFA PRO** |  |
| **UEFA ELITE YOUTH A** |  |
| **UEFA ELITE YOUTH B** |  |
| **UEFA A** |  |
| **UEFA B** |  |
| **UEFA Goalkeeper A** |  |
| **UEFA Goalkeeper B** |  |
| **Grassroots C** |  |
| **Grassroots D** |  |

**INFRASTRUKTURA A:**

**(LICZBA BOISK PEŁNOWYMIAROWYCH WYKORZYSTYWANYCH DO TRENINGU)**

|  |
| --- |
|  |

**INFRASTRUKTURA B:**

**(LICZBA BOISK NIEPEŁNOWYMIAROWYCH - WYKORZYSTYWANYCH DO TRENINGU)**

|  |
| --- |
|  |

**CERTYFIKACJA PZPN:**

**(TAK/NIE)**

|  |
| --- |
|  |

**………………………………………………………………….**

**PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA KLUBU (PREZES, DYREKTOR SPORTOWY, DYREKTOR AKADEMII)**

Akademia Piłkarska Lechia Gdańsk

ul. Pokoleń Lechii Gdańsk 1, Gdańsk 80-560

KRS:0000910184 NIP: 9571135927 REGON: 389678999

Lechia Gdańsk SA

ul. Pokoleń Lechii Gdańsk 1, Gdańsk 80-560

KRS: 0000325053 NIP: 9571015123 REGON: 220743305

 