



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 kategoria 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)

LECHIA GDAŃSK SA | UL. POKOLEŃ LECHII GDAŃSK 1 | 80-560 GDAŃSK

WWW.LECHIA.PL | BIURO@LECHIA.PL | TEL.: +48 58 76 88 403 | KRS 0000325053 | NIP 957-10-15-123 | REGON 220-743-305

GŁÓWNY PARTNER



SPONSOR PREMIUM



PARTNER STRATEGICZNY



SPONSOR



PARTNER TECHNICZNY KLUBU

