*Dane Klubu*  *Miejscowość i Data*

 ***Warszawsko-Mazowiecki***

***Związek Piłki Ręcznej***

WNIOSEK O PRZEŁOŻENIE SPOTKANIA/TURNIEJU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Kategoria wiekowa: |  |
| 2. | Numer spotkania / Numer turnieju\*: |  |
| 3. | Zespoły biorące udział w spotkaniu / turnieju\*: |  |
| 4. | Nowy termin rozegrania spotkania / turnieju\*: |  |
| 5. | Uzasadnienie wniosku o przełożenie spotkania / turnieju\*: |  |

\*niewłaściwe skreślić