



*Od Pasji Do Futsalu*



**RAPORT ORGANIZATORA TURNIEJU**

Kategoria:	
Grupa:	
<b>Data turnieju</b>	
<b>Miejsce rozgrywania turnieju</b>	
<b>Klub organizujący turniej</b>	
<b>Organizator turnieju</b>	

<b>Opieka medyczna (pieczęć i podpis)</b>	<b>Organizator (data i podpis)</b>

**Uwagi/Sugestie:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Raport należy przesać najpóźniej 48 godzin po zakończeniu turnieju na adres e-mail: [odpasjidofutsalu@kpzpn.pl](mailto:odpasjidofutsalu@kpzpn.pl)**