

Opgaveformulier Paaspolotoernooi ZV De Vennen 2020

Naam vereniging:

Retour aan: tc@zvdevennen.nl

Categorie	Aantal teams	Alleen zaterdag*	Alleen zondag*	Geen voorkeur*		Mailadres contactpersoon
Beginnend E						
E						
DG						
CG						
CJ						
B/CM						
BJ						

* s.v.p. keuze aankruisen

Gegevens scheidsrechter(s)

Naam **Dag** **Ook coach** **Mailadres scheidsrechter**
