



ŚLĄSKI ZWIĄZEK TENISA STOŁOWEGO

40-227 Katowice, ul. Bogucicka 2/1a

Tel/fax (32) 255 59 36

e-mail: slaski@pzts.pl

www.slzts.pl

Getin Noble Bank S.A. II O. Katowice 28 1560 1108 0000 9060 0004 5275



KLUBOWA KARTA ZGŁOSZENIOWA ZAWODNIKÓW I ZAWODNICZEK DO UDZIAŁU W WOJEWÓDZKICH TURNIEJACH KWALIFIKACYJNYCH I MISTRZOSTWACH ŚLĄSKA W SEZONIE 2014/2015

I. Nazwa klubu:

II. Nazwa Turnieju (WTK lub Mistrzostwa Śl.): w kategorii
rozegr. w dn. w miejscowości.....

III. Wykaz imienny startujących:

| Lp. | Nazwisko i imię | Rok urodzenia | Ilość punktów z ostatniej listy rankingowej | Numer licencji |
|-----|-----------------|---------------|---|----------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |
| 16. | | | | |

IV. Oświadczenie:

Niniejszym oświadczam się, że wyżej wymienieni delegowani przez nasz klub na.....
w kategorii posiadają aktualne i ważne badania lekarskie zgodnie z obowiązującymi w tym
zakresie przepisami i wymaganiami regulaminowymi oraz ważne licencje sportowe PZTS na sezon 2014/2015.

V. Szczegółowe dane do wystawienia rachunku za udział w.....

.....
.....

.....
Pieczęć firmowa

.....
Pieczęć lub nazwisko i imię oraz
podpis osoby dokonującej zgłoszenia