



Opolski Związek Tenisa Stołowego



E-mail: opolski@pzts.pl **tel.** 506343181

adres korespondencyjny:

47-100 Strzelce opolskie ul. Kozielska 34

Klubowa karta zgłoszeniowa zawodników i zawodniczek do udziału w Mistrzostwach Opolszczyzny i Wojewódzkich Turniejach Klasyfikacyjnych w sezonie 2016/2017

Nazwa klubu.....

Nazwa turnieju.....w kategorii.....

Termin turnieju..... Miejsce zawodów.....

lp.	Nazwisko i Imię chłopcy/mężczyźni	Data ur.	punkty	lp	Nazwisko i Imię dziewczęta/kobiety	Data ur.	punkty
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			
6				6			
7				7			
8				8			
9				9			
10				10			

Oświadczam że, wyżej wymienione osoby zgłoszone do turnieju posiadają aktualne badania lekarskie zgodne z obowiązującymi przepisami, oraz licencje sportowe PZTS na sezon 2016/2017. Jestem świadom poniesienia wszystkich konsekwencji składania nieprawdziwych oświadczeń.

.....

Pieczęć firmowa

.....

nazwisko i imię osoby dokonującej zgłoszenia

Dane do wystawienia faktury

Nazwa podmiotu.....NIP.....

ul.kod.....miejscowość.....