E-mail:opolski.ozts@o2.pl tel. 600 801 133

**adres korespondencyjny:** **nr. klubowy -**

**47-100 Strzelce opolskie ul. Kozielska 34**

Deklaracja przystąpienia do

**Opolskiego Związku Tenisa Stołowego**

**Statutowa nazwa klubu: .**

 **.**

**Adres siedziba klubu .**  **Gmina**  **Powiat .**

**Numer i nazwa rejestru stowarzyszeń (KRS**) .

 . **NIP**  **REGON** .

Dokładny adres korespondencyjny: …………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

Telefon ………………………..………………….. E-MAIL………………………………..……….

……………………….. ……………………… …………………………

 Miejscowość Data Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

…………………………………………………………………………

Pieczęć firmowa