

oraz opiekunów:

Lp	Nazwisko i imię opiekuna/rodzica	od dnia do dnia							uwagi
		K/M	30.04	01.05	02.05	03.05	04.05	05.05	
1									
2									
3									
4									

2. Oświadczamy, iż znamy regulamin mistrzostw i zobowiązujemy się do jego przestrzegania.

Prosimy również o wystawienie faktury za dofinansowanie udziału w zawodach na:

.....
(pełna nazwa klubu- stowarzyszenia- firmy)

.....
(miejscowość i kod) (ulica)

.....
NIP

Zobowiązujemy się jednocześnie do dokonania **opłaty gotówką podczas odprawy zawodników.**

Zgoda na przelew po wcześniejszej akceptacji biura PZBil.

3. tel. kontaktowy do Prezesa Klubu p. tel.

4. tel. kontaktowy do opiekuna zaw.

Pieczętka Klubu

Pieczętka
i podpis Prezesa Klubu

Przesłać listem poleconym faxem lub e-mailem
najpóźniej do dnia 22 kwietnia
na adres biura Zarządu Polskiego Związku Bilardowego
sekretarz@bilard-sport.pl fax 41 362-39-03

Zgłoszenia wysłane po tym terminie nie będą przyjmowane.

*** Liczba miejsc objętych specjalną ofertą jest ograniczona. Możliwość skorzystania ze specjalnej oferty zależy od terminu przesłania zgłoszenia.**