## KARTA ZGŁOSZENIA – POTWIERDZENIA ZAWODNIKÓW

**DO STARTU W MISTRZOSTWACH POLSKI JUNIORÓW - KIELCE 2015**

Klub ……………………………………………………………………………………………………..

potwierdza udział w zawodach Mistrzostw Polski Juniorów w Pool Bilard - Kielce 2015 następujących zawodników:

**Juniorzy młodsi :**

Lp. Nazwisko i imię nr lic. 14/1 8 bil 9 bil 10 bil

1. ………………………………………………… …………. ....... ……. ……. …….

2. ………………………………………………… …………. ....... ……. ……. …….

3. ………………………………………………… …………. ....... ……. ……. …….

4. ………………………………………………… …………. ....... ……. ……. …….

5. ………………………………………………… …………. ....... ……. ……. …….

**Juniorzy:**

Lp. Nazwisko i imię nr lic. 14/1 8 bil 9 bil 10 bil

1. ………………………………………………… …………. ....... ……. ……. …….

2. ………………………………………………… …………. ....... ……. ……. …….

3. ………………………………………………… …………. ....... ……. ……. …….

4. ………………………………………………… …………. ....... ……. ……. …….

5. ………………………………………………… …………. ....... ……. ……. …….

**Dziewczęta :**

Lp. Nazwisko i imię nr lic. 8 bil 9 bil 10 bil

1. ………………………………………………… …………. ……. ……. …….

2. ………………………………………………… …………. ……. ……. …….

3. ………………………………………………… …………. ……. ……. …….

**DRUŻYNÓWKA :**

Lp. Klub

1. ………………………………………………… …………. ....... ……. ……. …….

**\*Jednocześnie prosimy o rezerwację noclegu w hotelu DAL w dniach od – do :**

**właściwe dni zaznaczyć krzyżykiem** dla następujących zawodników :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp**  | **Nazwisko i imię**  |  | **od dnia ….. do dnia …..** | **uwagi** |
| **wiek**  | **29.04** | **30.04** | **01.05** | **02.05** | **03.05** |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

oraz opiekunów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp**  | **Nazwisko i imię opiekuna/rodzica** |  | **od dnia ….. do dnia …..** | **uwagi** |
|  **K/M** | **29.04** | **30.04** | **01.05** | **02.05** | **03.05** |  |
| **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.**

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

4. tel. kontaktowy do opiekuna zaw. ..................................................................................................

Pieczątka Klubu Pieczątka

 i podpis Prezesa Klubu

**Przesłać listem poleconym faxem lub e-mailem**

**najpóźniej do dnia 12 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 specjalna ofertą w hotelu DAL jest ograniczona. Możliwość skorzystania ze specjalnej oferty zależy od terminu przesłania zgłoszenia.**