|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo PZSN | **JUBILEUSZOWY TURNIEJ NIESŁYSZĄCYCH**  **W PIŁCE SIATKOWEJ**  **OLDBOJÓW OD 35 LAT**  **RACIBÓRZ, 23-25 maja 2025** | H:\Regulaminy_13\logo\siatkówka.png |
| **ZAMÓWIENIE NA ZAKWATEROWANIE I WYŻYWIENIE** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA KLUBU: |  |
| ADRES: |  |
| TELEFON KONTAKTOWY: |  |
| OSOBA ODPOWIEDZIALNA: |  |
| ŚRODEK TRANSPORTU: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAMÓWIENIE NA ZAKWATEROWANIE** | | | | | |
| dzień | zawodnicy | | oficjele | | RAZEM |
|  | Mężczyzn | Kobiet | Mężczyzn |
| **23/25.05.2025** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZAMÓWIENIE NA WYŻYWIENIE** | | | |
| dzień | śniadanie | obiad | kolacja |
| **23.05.2025** | **- - -** | **- - -** |  |
| **24.05.2025** |  |  |  |
| **25.05.2025** |  |  | **- - -** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Za Zarząd | | |
| Miejscowość i data | Pieczątka Klubu | Prezes Klubu |
| Uwagi :   * Prawo startu w TN mają wszyscy wymienieni wyżej zawodnicy (po sprawdzeniu tej listy przez Licencję PZSN) * Kluby które nie przesłały do PZSN licencji aktualnych członków – nie mają prawa startu w imprezach organizowanych przez PZSN (pod karą dyskwalifikacji).   Wypełniony formularz prosimy wysłać 7 dni przed imprezy (liczy się data wpływu)  nasz adres email: [siatkowka@pzsn.pl](mailto:siatkowka@pzsn.pl) i krzysztofkretosz@gmail.com | | |