|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\Spartan\Desktop\PZSN_2014\Logo\logo PZSN.jpg | **SPARTAKIADA SPORTOWA DZIECI I MŁODZIEŻY NIESŁYSZĄCEJ**  **TENIS STOŁOWY**  **do lat 14 i do lat 17**  **OLEŚNICA, dn. 27.09.-29.09.2024** | G:\Regulaminy_13\logo\Olympic_pictogram_Table_tennis.png |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIA IMIENNEGO** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Rok urodzenia | Numer licencji  PZSN | Uwagi |
| **GRA POJEDYNCZA** | | | | |
| **Dziewczęta do lat 14** | | | | |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| **Dziewczęta do lat 17** | | | | |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| **Chłopcy do lat 14** | | | | |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| **Chłopcy do lat 17** | | | | |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oficjele** | |
| Trener |  |
| Kierownik |  |
| Inne osoby |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Za Zarząd | | |
| Miejscowość i data | Pieczątka Klubu | Prezes Klubu |
| Uwagi :   * Prawo startu w Spartakiadzie 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: [tenisstolowy@pzsn.pl](mailto:tenisstolowy@pzsn.pl) i [wksn.swit.wroclaw@wp.pl](mailto:wksn.swit.wroclaw@wp.pl) | | |