|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo PZSN | **MISTRZOSTWA POLSKI NIESŁYSZĄCYCH**  **W KOSZYKÓWCE MĘŻCZYZN**  **GLIWICE, 16 maja - 18 maja 2025** | H:\Regulaminy_13\logo\koszykóka.jpg |
| **ZAMÓWIENIE NA ZAKWATEROWANIE I WYŻYWIENIE** | | |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAMÓWIENIE NA ZAKWATEROWANIE** | | | | | |
| dzień | zawodnicy | | oficjele | | RAZEM |
| - | Mężczyzn | Kobiet | Mężczyzn |
| **16/18.05.2025** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZAMÓWIENIE NA WYŻYWIENIE** | | | |
| dzień | śniadanie | obiad | kolacja |
| **16.05.2025** | **- - -** | **- - -** | **- - -** |
| **17.05.2025** |  |  |  |
| **18.05.2025** |  |  | **- - -** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Za Zarząd | | |
| Miejscowość i data | Pieczątka Klubu | Prezes Klubu |
| Uwagi :   * Prawo startu w MPN 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: [koszykowka@pzsn.pl](mailto:koszykowka@pzsn.pl), [maciekj1@wp.pl](mailto:maciekj1@wp.pl) oraz [ssnmig@op.pl](mailto:ssnmig@op.pl) | | |