|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo PZSN | **TURNIEJ NIESŁYSZĄCYCH**  **W HALOWEJ PIŁCE NOŻNEJ**  **MĘŻCZYZN DO LAT 23**  **RACIBÓRZ, 22-24.11.2024** | E:\Regulaminy_13\logo\PN.jpg |
| **ZAMÓWIENIE NA ZAKWATEROWANIE I WYŻYWIENIE** | | |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAMÓWIENIE - ZAKWATEROWANIE** | | | | | |
| dzień | zawodnicy | | oficjele | | RAZEM |
| - | Mężczyzn | Kobiet | Mężczyzn |
| **22/24.11.2024** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZAMÓWIENIE - WYŻYWIENIE** | | | |
| dzień | śniadanie | obiad | kolacja |
| **22.11.2024** | **- - -** | **- - -** |  |
| **23.11.2024** |  |  |  |
| **24.11.2024** |  |  | **- - -** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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: [pilkanozna@pzsn.pl](mailto:pilkanozna@pzsn.pl) i krzysztofkretosz@gmail.com | | |