

*pieczęć klubu*

Miejscowość:

Data:

## ZGŁOSZENIE DRUŻYNY KLUBOWEJ DO UDZIAŁU W ROZGRYWKACH DRUŻYNOWYCH MISTRZOSTW POLSKI PZK SBS

Klub  zgłasza i potwierdza udział drużyny  
o nazwie  w rozgrywkach, organizowanych  
przez Sekcję Bowlingu Sportowego Polskiego Związku Kręglarskiego, w sezonie .

Klub z siedzibą w (podać adres):

wpisany do rejestru

pod numerem

, w dniu

Miejsce rozgrywek (nazwa centrum):

adres:

ilość torów

**Osoba odpowiedzialna w Klubie za sprawy organizacyjne związane z udziałem w DMP**

Przedstawiciel Klubu do kontaktu z PZK SBS:

adres e-mail:

nr telefonu kontaktowego:

**Adres do korespondencji:**

*czytelny podpis  
Prezesa Klubu*

Zgłoszenie należy przesłać, w formie elektronicznej, na adres e-mail: [sbs@pzksbs.pl](mailto:sbs@pzksbs.pl), do **15.12** każdego roku.  
Każda drużyna musi być zgłoszona na odrębnym formularzu opatrzonym odręcznym podpisem.