

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 (dot. II Ligi): ,

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, do **24.09** w sezonie 2017/2018 i do 24.08 każdego następnego roku.

Każda drużyna musi być zgłoszona na odrębnym formularzu opatrzonym odręcznym podpisem.