



Zachodniopomorski Związek Tenisa Stołowego

Konto: 64 1020 2791 0000 7402 0084 4894 NIP 669-22-67-885

e-mail: wrd@zpzs.com.pl 75-529 Koszalin ul. Piłsudskiego 90

Tel. 506 66 66 10 <https://www.zpzs.com.pl>

dnia

ZGŁOSZENIE / POTWIERDZENIE Uczestnictwa w rozgrywkach MĘŻCZYZN* / Kobiet* w tenisie stołowym sezonu 2023/2024

Nazwa Klubu:.....

potwierdza udział drużyny w rozgrywkach Ligi Mężczyzn w sezonie 2023/2024
(potwierdzenie należy wysłać w formie elektronicznej na adres wrd@zpzs.com.pl).

Przewodniczący WRD ZPZTS potwierdzi e-mailem otrzymanie niniejszego zgłoszenia

Jednocześnie informujemy, że wpisowe zostanie określone przez Zarząd w rachunku, który należy uiścić przelewem na konto: **PKO Bank Polski 64 1020 2791 0000 7402 0084 4894** po otrzymaniu rachunku **w terminie do 01.09.2022 r.** Nie uiszczenie w terminie wpisowego jest jednoznaczne z rezygnacją z rozgrywek ligowych w sezonie 2023/2024.

Prosimy o podanie adresata do wystawienia rachunku za wpisowe do rozgrywek ligowych !.

Płatnik:.....

NIP

ANKIETA KLUBOWA

Pełna nazwa Klubu	
Adres korespondencyjny	
Telefon komórkowy	
e – mail	
Adres sali rozgrywek	Hala
Imię i Nazwisko osoby odpowiedzialna za drużynę	
Adres kontaktowy z kodem pocztowym	
Telefon i adres e-mail	
Inne informacje / rodzaj stołów, korzystanie z sali dni i godziny tygodnia /	Stoły Piłki Podłoga-nawierzchnia

Ostateczny termin potwierdzenia upływa z dniem 20.08.2023 roku.

Ostateczny termin dokonania opłaty upływa z dniem 01.09.2023 roku

.....
/ kierownik sekcji /

.....
/ pieczęć klubu /

.....
/ prezes /