**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Klub Sportowy:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Kategoria** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **Osoba dokonująca zgłoszenia:** |  |
| **Adres e-mail, nr telefonu:** |  |

Wypełnioną kartę zgłoszeniową do turnieju wraz z potwierdzeniem dokonania opłaty wpisowego w wysokości 15zł od zawodnika należy przesłać do **21 czerwca** na adres**robert.janus@onet.eu**lub dokonać zgłoszenia i wnieść opłatę startową w dniu zawodów usędziego głównego do godziny 8:45 dla kategorii: open mężczyzn a do godziny 10:45 do kategorii open kobiet.

Świętokrzyski Okręgowy Związek Tenisa Stołowego w Kielcach konto o numerze
**50 1540 1014 2005 9124 2488 0001**

Szczegółowe informacje: Robert Janus – e-mail: robert.janus@onet.eu , tel. 739-485-322,