**Mistrzostwa Polski Weteranów**

**w Tenisie Stołowym**

**Iława, 1-3 czerwca 2018**

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Data urodzenia** | **Miejscowość** | **Nr licencji weterana****2017/2018** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **Osoba dokonująca zgłoszenia:** |  |
| **Adres e-mail, nr telefonu:** |  |

Zgłoszenia wyłącznie za pomocą elektronicznej karty zgłoszeniowej, którą wraz z potwierdzeniem dokonania opłaty wpisowego (70 zł od uczestnika) na konto

Iławskiego Centrum Sportu, Turystyki i Rekreacji:

**Banki Millenium oddział Iława:**

**95 1160 2202 0000 0000 4277 4154**

**koniecznie z dopiskiem: „Mistrzostwa Polski Weteranów”**

należy przesłać w nieprzekraczalnym terminie **do 29.05.2018 r. do godz. 21.00** na adresy e-mail: **wr@pzts.pl**i hala\_sportowa@wp.pl