|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\Spartan\Desktop\PZSN_2014\Logo\logo PZSN.jpg | **MISTRZOSTWA POLSKI NIESŁYSZĄCYCH**  **W BOWLINGU KOBIET I MĘŻCZYZN**  **(INDYWIDUALNIE i PARY)**  **GRUDZIĄDZ, 12-14 kwietnia 2024** | E:\Regulaminy_13\logo\300px-Bowling_pictogram_svg.png |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIA IMIENNEGO** | | |
| Nazwa i adres Klubu:  Kontakt email/tel: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Rok urodzenia | | Numer licencji  PZSN | | Uwagi |
| **INDYWIDUALNIE** | | | | | | |
| **Kobiet** | | | | | | |
| 1. |  |  |  | |  | |
| 2. |  |  |  | |  | |
| 3. |  |  |  | |  | |
| 4. |  |  |  | |  | |
| 5. |  |  |  | |  | |
| 6. |  |  |  | |  | |
| 7. |  |  |  | |  | |
| 8. |  |  |  | |  | |
| **Mężczyzn** | | | | | | |
| 1. |  |  |  | |  | |
| 2. |  |  |  | |  | |
| 3. |  |  |  | |  | |
| 4. |  |  |  | |  | |
| 5. |  |  |  | |  | |
| 6. |  |  |  | |  | |
| 7. |  |  |  | |  | |
| 8. |  |  |  | |  | |
| 9. |  |  |  | |  | |
| 10. |  |  |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARY** | | | | |
| **Kobiet** | | | | |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Mężczyzn** | | | | |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oficjele** | |
| Trener |  |
| Kierownik |  |
| Inne osoby |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Za Zarząd | | |
| Miejscowość i data | Pieczątka Klubu | Prezes Klubu |
| Uwagi :  - Prawo startu w MPN mają wszyscy wymienieni wyżej zawodnicy (po sprawdzeniu tej listy przez licencję PZSN)  - Kluby które nie przesłały do PZSN licencji aktualnych członków - nie mają prawa startu w imprezach  organizowanych przez PZSN (pod karą dyskwalifikacji).  Wypełniony formularz prosimy wysłać 7 dni przed imprezy (liczy się data wpływu)  Nasz adres email: [bowling@pzsn.pl](mailto:bowling@pzsn.pl) i jarogo@poczta.fm | | |