

Krajský stolnotenisový zväz Žilina

PRIHLÁŠKA

do majstrovských súťaží družstiev v Žilinskom kraji
pre súťažný ročník 2019/2020

TJ,ŠK,Oddiel(úplný názov): _____

(registračný preukaz hráča musí súhlasiť s názvom)

Prihlasujeme svoje družstvo podľa práva štartu do týchto súťaží:

2. liga muži (+kraj BB) A B družstvo

4. liga muži, východ A B družstvo

3. liga muži A B družstvo

4. liga muži, západ A B družstvo

2. liga ženy A B družstvo

a potvrdzuje, že účasť družstva (družstiev) je finančne zabezpečená a že družstvo-á súťaž riadne dokončí-ia.
Prihlásené družstvo-á zakružkujte !!!,v prípade družstva, ktoré má aj C -dopísať

Korešpondenciu žiadame zasielať na nášho organizačného pracovníka (jedného):

meno a priezvisko: _____

adresa: _____

mobil: _____

e-mail: _____

hracia miestnosť : _____

(celá adresa) _____

Požiadavka oddielu k vyžrebovaniu (súbežný štart, napr. A-doma, B-vonku, pridelenie čísla pre žrebovanie súťaží:

vyžrebované číslo: _____

Mená kvalifikovaných rozhodcov (pri jednom družstve):

Rozhodca: _____

licencia, platnosť: _____

Rozhodca: _____

licencia, platnosť: _____

Rozhodca: _____

licencia, platnosť: _____

Rozhodca: _____

licencia, platnosť: _____

PRIHLÁŠKU ZAŠLITE DO 15.8.2019 E-mailom na adresu : frantisekkovac@centrum.sk (odporúčaný formát PDF), prípadne klasickou poštou na adresu Ing.František Kováč, Chočská 1533/16-18, 02601 Dolný Kubín, (prihlášku vypíšte čitateľne, paličkovým písmom). Súťažný vklad a poplatok na mládež uhradiť taktiež do 16.8.2019 na účet KSTZ Žilina vedený v OTP Banka Dolný Kubín č.úctu: 14635605/5200 **IBAN: SK38 5200 0000 0000 1463 5605** **BIC: OTPVSKBX** Chceme dôrazne upozorniť, že pri úhrade je potrebné slovne pomenovať názov klubu a účel platby.

v _____

dňa _____

pečiatka a podpis predsedu klubu