

KRAJSKÝ STOLNOTENISOVÝ ZVÄZ ŽILINA
SÚPISKA DRUŽSTVA

Oddiel - klub: _____

(Názov oddielu musí súhlasiť s názvom oddielu na registračnom preukaze hráča)

Okres: _____

Kraj: _____

Platí pre súťaž: _____

v sezóne

2019 / 2020

Por.	Priezvisko a meno	Dátum narodenia	Poradie v krajskom rebríčku	Poznámka
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Funkcionári	Priezvisko a meno, tréner.kval.	Adresa	Mobilné tel.číslo
Tréner			
Org.pracovn.			

Dátum odoslania: _____

Dátum schválenia: _____

Pečiatka oddielu

Pečiatka orgánu, ktorý súťaž riadi