



KLUBOWA KARTA ZGŁOSZENIOWA
MISTRZOSTWA WOJEWÓDZTWA W
KATEGORII

w tenisie stołowym sezon 2024/2025

Wypełnioną kartę zgłoszeniową należy przesłać na adres e-mail:
rozgrywkiindywidualne@gmail.com

Zgłaszam:

| zawodniczki | | |
|-------------|-----------------|---------------|
| Lp. | Nazwisko i imię | Nr lic. 24/25 |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |
| 11. | | |
| 12. | | |
| 13. | | |
| 14. | | |

| zawodników | | |
|------------|-----------------|---------------|
| Lp. | Nazwisko i imię | Nr lic. 24/25 |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |
| 11. | | |
| 12. | | |
| 13. | | |
| 14. | | |

| | |
|--|--|
| OSOBA ZGŁASZAJĄCA/KONTAKT (tel.): | |
| KLUB (pełna nazwa statutowa) | |

Warmińsko-Mazurski Związek Tenisa Stołowego

ul. Herdera 3/1, 14-100 Ostróda, E: wmts@wmts.pl, www.wmts.pl, NIP 741-210-06-02, Nr konta: 80 1160 2202 0000 0001 6326 6078