**INDYWIDUALNE MISTRZOSTWA POLSKI WETERANÓW**

**JASTRZĘBIE-ZDRÓJ, 7-9 CZERWCA 2019**

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| osoba zgłaszająca |  |
| adres e-mail, nr telefonu |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | nazwisko i imię | nr licencji |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

Kartę należy przesłać na adres wr@pzts.pl w terminie **4 czerwca 2019 godz. 18:00**.

Wpisowe w wysokości **70 zł** należy wpłacić w terminie jak wyżej na rachunek bankowy:

Jastrzębski Klub Tenisa Stołowego, ul. Harcerska 14A, 44-335 Jastrzębie-Zdrój

Bank Spółdzielczy **29 8470 0001 2001 0000 0840 0001**

*Koniecznie z* ***dopiskiem*** *„Mistrzostwa Polski Weteranów”.*

Dane do **faktury** za wpisowe można przesłać na adres jkts@poczta.wp.pl.