**Załącznik nr 1**

Strona internetowa zawodów:

Adres elektroniczny organizatora: [dyrektor\_sp8@op.pl](mailto:dyrektor_sp8@op.pl)

Adres elektroniczny sędziego głównego:

Adres elektroniczny wiceprezesa ds. sportowych PZSzach: [j.gdanski@pzszach.pl](mailto:j.gdanski@pzszach.pl)

Adres elektroniczny biura PZSzach: [biuro@pzszach.pl](mailto:biuro@pzszach.org.pl)

Na zlecenie PZSzach, organizatorem I Ligi 2017 jest: UKS Sp 8 Chrzanów

Marian Sadzikowski [dyrektor\_sp8@op.pl](mailto:dyrektor_sp8@op.pl) tel. 606 704 308.

**Termin i miejsce: 2-10.09.2017, Poronin.**

Numer konta PZSzach: Alior Bank nr 34 1060 0076 0000 3200 0071 8184

Losowania numerów startowych dokonano w dniu 07 lipca 2017 r. w biurze PZSzach

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DMP - I Liga '2017** | | |
| Nr | Nazwa drużyny |  |
| 1 | Wieża Pęgów | II liga |
| 2 | Akademia Szachowa Gliwice II | I liga |
| 3 | Drakon Lublin | I liga |
| 4 | Baszta Żnin II | I liga |
| 5 | RPW Okucia Budowalne Łódź | II liga |
| 6 | LKS Chrobry Gniezno | I liga |
| 7 | OKSiR Wisznia Mała | Ekstraliga |
| 8 | LKS Wrzos Międzyborów | Ekstraliga |
| 9 | WKS Kopernik II | II liga |
| 10 | KSz Silesia Racibórz\* | I liga |

Drużyny rezerwowe:

4.4.2. Drużyny, które nie potwierdziły udziału w Ekstralidze w roku bieżącym, w kolejności miejsc zajętych rok wcześniej.

4.4.3. Drużyny, uczestniczące w II Lidze w roku poprzednim, w kolejności zajętych miejsc.

|  |  |
| --- | --- |
|  | [YMCA](http://www.chessarbiter.com/turnieje/2015/tdr_4099/results.html?l=pl&prt=15_) Warszawa |
|  | [Rotmistrz](http://www.chessarbiter.com/turnieje/2015/tdr_4099/results.html?l=pl&prt=11_) Grudziądz |
|  | KŚ AZS Politechniki Śląskiej Gliwice |

Uwaga:

[KSz](http://www.chessarbiter.com/turnieje/2015/tdr_4036/results.html?l=pl&prt=8_) Silesia Racibórz startuje w tegorocznej Ekstralidze, więc zostanie zastąpiony drużyną rezerwową.

**Załącznik nr 2 (Termin zgłoszenia 4 sierpnia 2017)**

......................................... .............................................

(pieczątka klubu) (miejsce, data)

**POTWIERDZENIE UDZIAŁU DRUŻYNY KLUBOWEJ W I LIDZE 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| Klub *(pełna nazwa)* |  |
| Nazwa drużyny **\*** |  |
| Adres, telefon,  fax, e-mail |  |
| Nr licencji PZSzach |  |

Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu:

Imię, nazwisko stanowisko podpis

.............................................................................................................................

**Potwierdzenie wpłat (prosimy o podanie daty wpłaty i nr dokumentu)**

1. Składka roczna....................................................................................................

.............................................................................................................................

2. Opłaty: startowa i organizacyjna.............................................................................

..............................................................................................................................

**\*** **Nazwa drużyny** jest to nazwa, która będzie podawana w oficjalnych wynikach i komunikatach. Nazwa powinna odzwierciedlać podmiot, który reprezentuje drużyna – klub, może także zawierać dodatkowo nazwę sponsora.

**Załącznik nr 3 (Termin zgłoszenia 18 sierpnia 2017)**

......................................... .............................................

(pieczątka klubu) (miejsce, data)

**SKŁAD DRUŻYNY KLUBOWEJ NA I LIGĘ 2017**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klub *(pełna nazwa)* |  | |
| Nazwa drużyny |  | |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Ranking FIDE na 1.08.2017** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |

Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu:

Imię, nazwisko stanowisko podpis

.............................................................................................................................

**Potwierdzenie wpłat (prosimy o podanie sumy, daty wpłaty i nr dokumentu)**

1. Opłaty rankingowe........................................................................

.............................................................................................................................

2. Opłaty za zawodnika zagranicznego........................................................................

.............................................................................................................................