**Załącznik nr 2 (Termin zgłoszenia do 19 sierpnia 2016)**

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

(pieczątka klubu) (miejsce, data)

**POTWIERDZENIE UDZIAŁU DRUŻYNY KLUBOWEJ W II LIDZE 2016**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 do 26 sierpnia 2016)**

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

(pieczątka klubu) (miejsce, data)

**SKŁAD DRUŻYNY KLUBOWEJ NA II LIGĘ 2016**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klub *(pełna nazwa)* |  | |
| Nazwa drużyny |  | |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Ranking FIDE na 1.08.2016** |
| **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......................................................................