|  |  |
| --- | --- |
|   | **Załącznik nr 1**  |
|     |   ……………………………………………….*(miejsce, data)*  |

*(pieczątka Klubu)*

# POTWIERDZENIE UDZIAŁU DRUŻYNY KLUBOWEJ

w rozgrywkach DMP II Liga Juniorów w roku ……… .

Klub (pełna nazwa) :

Nazwa drużyny **\*** :

Adres, telefon, fax, e-mail :

 Nr licencji klubowej PZSzach:

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

Osoby upoważnione do reprezentowania klubu:

Imię, nazwisko stanowisko podpis

1......................................................... ......................................................... ......................................................... .........................................................

2......................................................... ......................................................... ......................................................... .........................................................

 **Załącznik nr 2**

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

 *(pieczątka Klubu)*

#  LISTA STARTOWA DRUŻYNY KLUBOWEJ

DO DMP II LIGA JUNIORÓW W ……......... ROKU

|  |  |
| --- | --- |
| Klub sportowy:  |    |
| Adres i telefon:  |    |
| Kierownik drużyny: (imię, nazwisko i telefon)  |   |
|    |    |

# PODSTAWOWY SKŁAD DRUŻYNY

# Szachownica Nazwisko i Imię ID PZSzach ID\_FIDE

1. CH-18

2. CH-18

3. CH-14

4. CH-14

5. DZ-18

6. DZ-14

# ZAWODNICY REZERWOWI \*

1. CH-18

2. CH-18

1. CH-14

2. CH-14

1. DZ-18

2. DZ-18

1. DZ-14

2. DZ-14

 \*listę zawodników rezerwowych można rozszerzyć wg potrzeb

 Data zgłoszenia: .................................................................... r.

**Potwierdzamy wpłaty:**

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

1. Startowe............................................................................

1. Opłata rankingowa..............................................................

 Podpis zgłaszającego: .................................................