**Załącznik nr 1 (Termin zgłoszenia do 9.09.2024)**

......................................... ............................................. (pieczątka klubu) (miejsce, data)

**POTWIERDZENIE UDZIAŁU DRUŻYNY KLUBOWEJ W EKSTRALIDZE 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 2 (Termin zgłoszenia do 15.09.2024)**

......................................... ............................................. (pieczątka klubu) (miejsce, data)

**SKŁAD DRUŻYNY KLUBOWEJ NA EKSTRALIGĘ 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Klub *(pełna nazwa)* |  |
| Nazwa drużyny |  |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Ranking FIDE na****1.09.2024** |
| **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 zawodników zagranicznych i wypożyczonych.............................................

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