POLSKI ZWIĄZEK SPORTU NIESŁYSZĄCYCH	**MISTRZOSTWA POLSKI NIESŁYSZĄCYCH W PŁYWANIU** **GLIWICE, dn. 10-12.05.2019r.**	

ZAMÓWIENIE NA ZAKWATEROWANIE I WYŻYWIENIE

NAZWA KLUBU:	
ADRES:	
TELEFON KONTAKTOWY:	
OSOBA ODPOWIEDZIALNA:	
ŚRODEK TRANSPORTU:	

ZAMÓWIENIE WYŻYWIENIA			
dzień	**śniadanie**	**obiad**	**kolacja**
10.05.2019r.	**- - -**	**- - -**	
11.05.2019r.			
12.05.2019r.			**- - -**
RAZEM			

ZAMÓWIENIE NA ZAKWATEROWANIE					
dzień	**zawodnicy**		**oficjele**		**RAZEM**
	Kobiet	**Mężczyzn**	**Kobiet**	**Mężczyzn**	
10/11.05.2019r.					
11/12.05.2019r.					
Ogółem					

Za Zarząd		
Miejscowość i data	Pieczątka Klubu	Prezes Klubu

Uwagi :

- Prawo startu w MPN mają wszyscy wymienieni wyżej zawodnicy (po sprawdzeniu tej listy przez Ewidencję PZSN)
- Kluby które nie przesłały do PZSN ewidencji aktualnych członków – nie mają prawa startu w imprezach organizowanych przez PZSN (pod karą dyskwalifikacji).

Wypełniony formularz prosimy wysłać 7 dni przed imprezy (liczy się data wpływu)
nasz adres email: **plywanie@pzsn.pl**