

..... dnia .....

Okręgowy Związek Tenisa Stołowego  
Południowa Wielkopolska  
63-400 Ostrów Wielkopolski ul.Gimnazjalna5

**POTWIERDZENIE  
UCZESTNICTWA W ROZGRYWKACH DRUŻYNOWYCH IV/V/ VI LIGI  
w tenisie stołowym sezonu 2023/2024**

Klub Sportowy ..... w .....

potwierdza udział drużyny w rozgrywkach ..... Ligi OZTS Południowa Wielkopolska w sezonie 2023/2024  
/ potwierdzenie należy wysłać w formie elektronicznej : slawek\_gla@wp.pl

**ANKIETA KLUBOWA**

Pełna nazwa Klubu	
Adres korespondencyjny	
Telefony	nr kierunkowy                      tel                      fax
<b>E - mail</b>	
Adres sali rozgrywek	
Osoba odpowiedzialna za drużynę Nazwisko i imię	
Adres / z kodem pocztowym /	
Telefony	nr kierunkowy                      tel                      komórka
Inne informacje / rodzaj stołów i piłeczek , korzystanie z sali dni i godziny tygodnia /	

**Ostateczny termin potwierdzenia upływa z dniem 03.09.2023 roku.**

.....  
/ pieczęć klubu /

.....  
/ prezes /