

..... 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 2024/2025**

Klub Sportowy..... w .....  
potwierdza udział drużyny w rozgrywkach ..... Ligi OZTS Południowa Wielkopolska w sezonie 2024/2025

/ potwierdzenie należy wysłać w formie elektronicznej : slawek\_gla@wp.pl

**ANKIETA KLUBOWA**

Pełna nazwa Klubu			
Adres korespondencyjny			
Telefony	nr kierunkowy	tel	fax
E - mail			
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 31.08.2024 roku.**

.....  
/ pieczęć klubu /

.....  
/ prezes /