

Zaproszenie na Spławikowe Mistrzostwa Okręgu PZW w Szczecinie w kategorii: Kobiet , U15, U20, U25

Okręgowy Kapitanat Sportowy serdecznie zaprasza wędkarzy Okręgu PZW w Szczecinie na Spławikowe Mistrzostwa Okręgu Szczecińskiego w kategorii: Kobiet, U15, U20, U25, które odbędą się w dniach 05 i 06 czerwca 2021 r. na łowisku Wyspa Pucka.

Zbiórka zawodników 05 i 06.06.2021 o godz. 7.00.

W zawodach będzie prowadzona klasyfikacja indywidualna w kategorii:

Kobiet, U15, U20, U25

W zawodach prawo startu mają wszyscy chętni zgłoszeni zawodnicy Okręgu PZW Szczecin.

UWAGA. Warunkiem uczestnictwa jest przesłanie przez koło lub klub załączonej do komunikatu karty zgłoszenia z wpisanymi nazwiskami wszystkich zawodników, którzy wezmą udział w Mistrzostwach Okręgu. Zawodnicy nie zgłoszeni przez Koła/Kluby na załączonej karcie nie będą dopuszczeni do zawodów. Zgłoszenia na innych kartach/protokołach niż załączona nie będą przyjmowane. Karty zgłoszenia należy przesłać mailowo na adres: sekretariat.zawodow@gmail.com do dnia 31.05.2021. Po tym terminie zgłoszenia nie będą uwzględnione. Każde zgłoszenie zostanie potwierdzone odpowiedzią mailową, w przypadku braku odpowiedzi na wysłane zgłoszenie prosimy o kontakt telefoniczny z sekretarzem zawodów Małgorzata Ornat - 781-019-996

Z uwagi na stan epidemii w trakcie zawodów organizator nie przewiduje posiłków celem maksymalnego ograniczenia kontaktu uczestników. Składka organizacyjna: 20 zł od każdego zawodnika płatna w dniu zawodów.

W razie pytań prosimy o kontakt – Przewodniczący OKS Mieczysław Bender 501 050 798

*Serdecznie zapraszamy
Okręgowy Kapitanat Sportowy*



/pieczętka Koła / Klubu/

/data/

KARTA ZGŁOSZENIA*

Zarząd Koła/Klubu Wędkarskiego

.....
podać pełną nazwę Koła/Klubu wędkarskiego

zgłasza udział zawodników do uczestnictwa w
Splawikowe Mistrzostwa Okręgu PZW Szczecin 2021
Kobiet, U15, U20, U25

Które odbędą się w dniach 05-06.06.2021r. na łowisku Wyspa Pucka

Lp.	Nazwisko i imię Zawodnika	Kategoria (Kobieta , U15, U20, U25)	Przynależność zawodnika do Koła/Klubu
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Nazwisko i numer telefonu osoby zgłaszającej:.....

.....
/pieczętka i podpis zgłaszającego