INDYWIDUALNE MISTRZOSTWA POLSKIŻACZEK I ŻAKÓW W TENISIE STOŁOWYM

KRAŚNIK 9-10 CZERWCA 2018

KARTA REZERWACJI WYŻYWIENIA

|  |  |
| --- | --- |
| **Do faktury:** | Nazwa (klub, organizacja): |
| Adres: |
| Kod pocztowy i miejscowość: |
| NIP: |
| **Kontakt:** | Osoba dokonująca rezerwacji: |
| Adres e-mail: |
| Nr telefonu: |
| Uwagi (opcjonalnie): |
| **L.p.** | **Nazwisko** | **Imię** | **Funkcja** |
| zawodnik / czkatrener / kaopiekun / ka |
| **8.06 (piątek)** |  | **9.06 (sobota)** | **10.06 (niedziela)** |  |
| **-** | **K** | **S** | **O** | **K** | **S** | **O** |  |
| 1. |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |  |
| 2. |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |  |
| 3. |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |  |
| 4. |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |  |
| 5. |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |  |
| 6. |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |  |
| 7. |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |  |

**Wypełnioną kartę należy przesłać do dnia 4 czerwca 2018 (poniedziałek) na adres:** skts2krasnik@op.pl