

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

SILESIA CUP 2020

Świdnica 09-11.10.2020



DANE TELEADRESOWE

NAZWA KLUBU:

ADRES KLUBU:

TEL./FAX KLUBU:

STRONA WWW KLUBU:

E-MAIL KLUBU:

ADRES DO KORESPONDENCJI:

KONTAKT Z OSOBĄ ODPOWIEDZIALNĄ ZA TURNIEJ (IMIĘ, NAZWISKO, FUNKCJA):

TEL./FAX:

E-MAIL:

KATEGORIA WIEKOWA

	Liczba drużyn	Liczba osób-wszyscy		Liczba drużyn	Liczba osób-wszyscy		Liczba drużyn	Liczba osób-wszyscy		Liczba drużyn	Liczba osób-wszyscy		Liczba drużyn	Liczba osób-wszyscy
U15 06/07			U13 2008			U12 2009			U11 2010			U10 2011		

WPISOWE*

Liczba zgłoszonych drużyn

X 350 PLN=

Data przelewu:

ZAKWATEROWANIE

MIEJSCE ZAKWATEROWANIA		LICZBA ZAWODNIKÓW		LICZBA OSÓB wszyscy		X	PLN=	
MIEJSCE ZAKWATEROWANIA		LICZBA ZAWODNIKÓW		LICZBA OSÓB wszyscy		X	PLN=	
MIEJSCE ZAKWATEROWANIA		LICZBA ZAWODNIKÓW		LICZBA OSÓB wszyscy		X	PLN=	

WYŻYWIENIE

CAŁODOBOWE		LICZBA ZAWODNIKÓW		LICZBA OSÓB wszyscy		X	PLN=	
OBIADY		LICZBA ZAWODNIKÓW		LICZBA OSÓB wszyscy		X	PLN=	

WYPEŁNIJ JEŚLI CHCESZ RACHUNEK

NAZWA:

ADRES:

NIP:

Upoważniam KS GRYF Świdnica do wystawienia faktury VAT bez podpisu Odbiorcy.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA:

PIECZĘĆ KLUBU:

PODPIS/SY OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA KLUBU:

* Wpisowe nie podlega zwrotowi, w przypadku nie uczestniczenia w Turnieju z przyczyn niezależnych od organizatora.

Zgłoszenie jest ważne tylko z dowodem wpłaty wpisowego.

W przypadku zgłoszenia na piśmie rezygnacji drużyny z Turnieju, w okresie 14 dni przed terminem Turnieju Klub zostanie obciążony dodatkowymi kosztami w wysokości 10% ustalonej kwoty za udział w Turnieju.

KS GRYF ŚWIDNICA, ul. Kliczkowska 27, 58-100 Świdnica, tel. 729 691 812, 507 095 526, 601 405 105

www.silesiancup.pl, silesian@silesiancup.pl

Santander Bank Polska 1090 2369 0000 0001 3094 3218