

Přihláška do ligové sezony 2024/2025 Ústecká šipková liga, z. s.

Název Týmu:

Hrací místo - název provozovny:

Adresa provozovny:

SOUPISKA TÝMU

KAPITAN TÝMU:

	Příjmení*	Jméno*	Doručovací adresa včetně e-mailu*	Telefon*
1.				

ZÁSTUPCE KAPITÁNA TÝMU:

	Příjmení*	Jméno*	Doručovací adresa včetně e-mailu*	Telefon*
2.				

SOUPISKA TÝMU: (již bez kapitána a zástupce kapitána)

Každý hráč musí být členem Ústecké šipkové ligy z.s.

Poř. č.	Příjmení*	Jméno*	Adresa	Telefon
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

*** nutno vyplnit (pokud nebude toto vyplněno bude přihláška týmu NEPLATNÁ)**

V dne:.....

Podpisy kapitána a zástupce kapitána týmu: -----/-----

Náležitosti platby: pokud budete platit např. 6 x členský. poplatek za každého přihlášeného hráče pro danou sezonu, kauci či její doplatek - musí zpráva pro příjemce vypadat následovně – 6xPS, KA A SAMOZŘEJMĚ TAM MUSÍ BÝT UVEDEN NÁZEV TÝMU, ZA KTERÉ POPLATKY ZASÍLÁTE!!!

Bankovní spojení pro zaslání platby: 2194002002/5500 Raiffeisenbank