

INFORMACJA O ZMIANIE TERMINU MECZU

Wnioskodawca (zostanie obciążony kosztami przełożenia meczu):

Klub sportowy	
---------------	--

Informuje, że uległ zmianie termin meczu:

Rodzaj rozgrywek	
Pomiędzy zespołami	
Pierwotny termin (wyznaczony terminarzem)	
Nowy termin (data i godzina)	
Miejsce (hala)	

Oświadczamy, że zmiana i nowy termin meczu zostały ustalone z zespołem przeciwnika. Oświadczamy, że stosowna opłata została przekazana na konto PWZR.

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej zmianę	
---	--

podpis (w przypadku dokumentu przesyłanego pocztą lub faksem)

druk należy wysłać : pocztą , faksem (+58 340 76 96) lub e-mailem (gdansk@zprp.org.pl)