

**KARTA POTWIERDZENIA UDZIAŁU
W MISTRZOSTWACH POLSKI AMATORÓW
BILARD SPORT AMATOR CHALLENGE - ŁÓDŹ 15-17 LISTOPADA 2024**

Klub bilardowy:

informuje, że zgodnie z umową i późniejszymi zmianami prawo udziału w turnieju finałowym Mistrzostw Polski Amatorów - Bilard Sport Amator Challenge przysługuje ZAWODNIKOM.

Jednocześnie informuje, że w finale tym zagra osób:

Nazwisko i Imię	Klub / Miasto	Nr lic PZBił
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

Prosimy również o przydzielenie dodatkowych miejsc dla osób:

Nazwisko i imię	Klub / Miasto	Nr lic PZBił
1.....
2.....
3.....

Zawodnik, który zajął 1 miejsce w Rankingu, rozpocznie swój udział od II etapu (w strefie pucharowej), bez konieczności rozgrywania pojedynków grupowych.

Dodatkowo dla zwycięzców eliminacji regionalnych zostanie zorganizowany turniej 16 listopada (w sobotę). **Udział w turnieju nie jest obowiązkowy.** Poniżej proszę wpisać imię i nazwisko zawodnika, który potwierdza udział w turnieju dodatkowym.

.....

Informuję, że Klub **nie ma zobowiązań finansowych** wobec PZBił związanych z organizacją turniejów Bilard Sport Amator Challenge 2024 lub z tytułu innych opłat związkowych i **przesłał wszystkie wyniki eliminacji regionalnych.**

.....
data, miejscowość

.....
Podpis prezesa-szefa klubu

Przesłać e-mailem
do dnia **3 LISTOPADA 2024**
e-mail - info@bilard-sport.pl

**PRZYPOMINAMY, ŻE W TURNIEJU FINAŁOWYM MOGĄ WZIĄĆ UDZIAŁ WYŁĄCZNIE OSOBY
POSIADAJĄCE AKTUALNĄ LICENCJĘ PZBił.**