

OBLASTNÝ STOLNOTENISOVÝ ZVÄZ ŽILINA

SÚPISKA DRUŽSTVA

Oddiel – klub: _____

(Názov oddielu musí súhlasiť s názvom oddielu na registri)

Oblasť: Žilina, Čadca, Bytča, Kysucké Nové Mesto Okres: _____

Platí pre súťaž (ligu): _____ Sezóna _____

Por.	Priezvisko, meno	Dátum narodenia	Poradie v oblastnom rebríčku	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Funkcionári	Priezvisko, meno	Emailová adresa
Org.pracovn.		
Zástupca		

Dátum odoslania: _____

Dátum schválenia: _____

Pečiatka oddielu, podpis

Pečiatka, podpis

Predseda oddielu

Oblasťný zväz

A

račnom preukaze hráča)

2024/2025

Poznámka

Mobilné tel.číslo

orgánu, ktorý súťaž riadi

Predsedá ŠTK