......................................... .............................................

 (pieczątka klubu) (miejsce, data)

**SKŁAD DRUŻYNY KLUBOWEJ
DMR Województwa Kujawsko-Pomorskiego w sezonie 2017/2018
(termin zgłoszenia: 27 października 2017)**

|  |  |
| --- | --- |
| Klub *(pełna nazwa)* |  |
| Nazwa drużyny |  |
| **Lp.** | **Skład podstawowy (Nazwisko i Imię)** | **Ranking FIDE na 01.10.2017 r.** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |

**Osoba upoważniona do reprezentowania klubu:**

Imię, nazwisko stanowisko podpis/pieczątka

..................................................................................................................................

**Dane teleadresowe klubu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Siedziba klubu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sala gry: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Imię i Nazwisko kapitana drużyny:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon i E-mail kapitana drużyny: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**