**Přihláška**

**LETNÍ LIGA DRUŽSTEV SČOŠS 2017**

Název družstva: ………………..…………………………………….…………….…………

Název hracího místa: ………………………....................................................

Adresa hracího místa: ………………………………………………………………………..

Registrační číslo šipkového přístroje: …………………………………………………

Kapitán: ………………………………..……… Telefon kapitána: …………..........................................

E-mailová adresa kapitána: ………………………………………………...…………........................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Č. | Příjmení | Jméno | Rodné nebo registrační číslo \* |
| Kpt. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

\* Nebude-li uvedeno - nebude hráč v žádném případě na soupisku zapsán!

Přihlášku doručte osobně, poštou nebo e-mailem. Startovné můžete uhradit hotově na Sekretariátu v Mostě, převodem nebo složenkou a to nejpozději do **14.5.2017**.

 **SČOŠS - šipkový svaz**

 Obránců míru 2945/3

 434 01 **MOST**

E-mail: **usteckykraj@sipky.org,libereckykraj@sipky.org**

č.ú.: **252897985/0300**

Telefon: **777 552 800**