**Druk zgłoszeń do Kalendarza Imprez PZKol. na rok 2023**

Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres e-mail: szkolenie@pzkol.pl oraz podpisany przez organizatora i potwierdzony przez Regionalny Związek Kolarski drogą pocztową na adres: Polski Związek Kolarski, ul. Andrzeja 1, 05-800 Pruszków.

Termin zgłoszeń 15.10.2022

*Jednocześnie informujemy, że wpis do kalendarza PZKol. podlega opłacie zgodnie z Regulaminem Opłat zatwierdzonym przez Zarząd PZKol*

# SZOSA / MTB / TOR / TRIAL / ZJAZD / 4 CROSS / PRZEŁAJ / BMX

# ( NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ )

|  |
| --- |
| **REGIONALNY ZWIĄZEK KOLARSKI****Akceptacja: pieczęć i podpis Prezesa** |
|  |
| **NAZWA WYŚCIGU** |
|   |
| **TERMINY PROPONOWANE** | **MIEJSCE ROZGRYWANIA WYŚCIGU** |
| 1 TERMIN |   |   |
| 2 TERMIN |   |
| LICZBA DNI |   |
| **KATEGORIE** |
| **MĘŻCZYŹNI** | **KOBIETY** |
| Elita | U-23  | Junior | Junior Młodszy | Młodzik | Żak | Elita | Juniorka | JuniorkaMłodsza | Młodziczka | Żakini |
|  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| **PUNKTOWANY / NIE PUNKTOWANY** |
| **ORGANIZATOR, NAZWA ORGANIZATORA** |
| Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej:  |
| Nazwa organizatora:  |
| **ADRES ORGANIZATORA** |
|  |
| TELEFON |   |
| FAX |   |
| E-MAIL  |   |
| STRONA WWW |   |
| **PODPIS I PIECZĘĆ ORGANIZATORA** |
|  |
| **DANE DO FAKTURY** |
| Nazwa:Adres:NIP: |