**Załącznik nr 1**

**Mistrzostwa Zrzeszenia LZS Młodziczek i Młodzików do lat 15**

**W podnoszeniu ciężarów**

**Ciechanów, 31.05-02.06.2024 r.**

Nazwa Klubu/Instytucji: …………………………………………………………………………………………………………………

Dane do faktury: …………………………………………………………………………………………………………………………..

**ZGŁOSZENIE ZAWODNIKÓW DO ZAKWATEROWANIA, WYŻYWIENIA I OPŁATY STARTOWEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** |  **Rok ur.** | **Klub** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**ZGŁOSZENIA OSÓB TOWARZYSZĄCYCH** (trenera, kierowcy itp.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** |  **Nazwisko i imię** | **Funkcja**  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**REZERWACJA NOCLEGÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOCLEGI - proszę wybrać hotel** |  |
|  | **Liczba osób** | **Kobiety** | **Mężczyźni** | **Trener/ka /os tow.** |
| czwartek/piątek (30.05/31.05.2024r.) |  |  |  |  |
| piątek/sobota (31.05/01.06.2024r.) |  |  |  |  |
| sobota/niedziela (01/02.06.2024r.) |  |  |  |  |

**REZERWACJA WYŻYWIENIA**

|  |
| --- |
| **WYŻYWIENIE** |
| **Obiad –** piątek, 31.05.2024 r. |  |
| **Kolacja –** piątek, 31.05.2024 r. |  |
| **Śniadanie –** sobota, 01.06.2024 r. |  |
| **Obiad –** sobota, 01.06.2024 r. |  |
| **Kolacja –** sobota, 01.06.2024 r. |  |
| **Śniadanie –** niedziela, 02.06.2024 r. |  |
| **Obiad –** niedziela, 02.06.2024 r. |  |