

OBLASTNÝ STOLNOTENISOVÝ ZVÄZ ŽILINA

SÚPISKA DRUŽSTVA

Oddiel - klub: (družstvo) _____

Oblasť: okresy - Žilina, Čadca, Bytča, Kysucké Nové Mesto

Platí pre súťaž (ligu): Sezóna: **2025/2026** _____

Por	Priezvisko Meno	Rok narodenia	Poradie v oblastnom rebríčku	Platnosť registračného preukazu do	Poznámka
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

Funkcionári	Priezvisko Meno	E-mailová adresa	Mobilné tel. číslo
Org. pracovník			
Zástupca			

Dátum odoslania: _____

Dátum schválenia: _____

Predseda (vedúci klubu)

Pečiatka oddielu, podpis

Pečiatka, podpis orgánu, ktorý súťaž riadi