



Załącznik 6 – wniosek o przełożenie meczu



## WNIOSEK O PRZEŁOŻENIE MECZU

<b>Mecz przekładany (zespoły)</b>	
<b>Termin pierwotny przekładanego meczu</b>	
<b>Dane zespołu przekładającego mecz</b>	
<b>Proponowany termin meczu</b>	
<b>Imię i nazwisko kierownika zespołu</b>	
<b>Dane zespołu wyrażającego zgodę</b>	
<b>Imię i nazwisko kierownika zespołu</b>	

\* Druk należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami

<b>Czytelny podpis kierownika zespołu przekładającego mecz</b>	<b>Czytelny podpis kierownika zespołu wyrażającego zgodę na przełożenie meczu</b>

1. Zgoda bez własnoręcznego podpisu kierownika drużyny przeciwnej jest nieważna.
2. Prawidłowo wypełniony druk należy złożyć osobiście w oryginale u Organizatora przed przekładanym meczem.
3. Przełożenie meczu odbywa się zgodnie z §4 pkt. 8 Regulaminu PELA.