**Wniosek do Konkursu o prawo organizacji Mistrzostw Małopolski 2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Klubu Organizatora | Pełny adres | Osoba reprezentująca klub |
| Telefon kontaktowy | Adres e-mail kontaktowy | Osoba do realizacji Projektu |

|  |
| --- |
| **Dyscyplina:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin:**  | **Miejsce:**  |
| **Program:** Zawody 1-dniowe / 2-dniowe/ 3-dnioweDodatkowe atrakcje: |

|  |
| --- |
| **Pula nagród:** |
| Łączna wartość:Rodzaj nagród (pieniężne/rzeczowe)Dodatkowe informacje: |

|  |
| --- |
| **Opłaty dla uczestników:** |
| Wysokość opłat organizacyjnych:Wysokość opłaty za boks: |

|  |
| --- |
| **Pieczątka Klubu i Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji:** |
|  |