**Zapotrzebowanie na obsadę sędziowską Wydziału Sędziowskiego PWZPS**

Dane wypełniane przez organizatora :

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizatora: |  |
| Imię i nazwisko zamawiającego: |  |
| Rodzaj zawodów |  |
| Mecz/e |  |
| Data: |  |
| Godzina |  |
| Miejsce: |  |
| Ilość potrzebnych sędziów: |  |
| Proponowane stawki: |  |
| Przewidywany czas trwania zawodów |  |
| Uwagi: |  |

Prosi się o dokładne wypełnianie powyższych danych w celu uniknięcia błędów w delegowanej obsadzie sędziowskiej. Formatkę tę prosimy wysyłać jako załącznik do maila na adres: obsady@pwzps.org na 10 dni przed planowanym terminem zawodów.