

## Wniosek o przełożenie meczu

Klub sportowy .....  
nazwa klubu

zwraca się z prośbą o zmianę terminu meczu .....  
(klasa rozgrywkowa)

pomiędzy zespołami .....  
(nazwa zespołu) - .....  
(nazwa zespołu)

który miał się odbyć w dniu ..... o godzinie .....

z powodu .....  
.....  
.....

Nowy termin spotkania uzgodniony z zespołem przeciwnym to:

dzień ..... o godzinie .....

miejsce zawodów .....

### Przełożenie meczu (właściwe zaznaczyć X)

Bezpłatne (pierwsze przełożenie)       Płatne (drugie i kolejne przełożenie)

.....  
data i podpis

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przełożenie meczu.

.....  
z ramienia Wydziału Rozgrywek ZZPS

.....  
data i podpis

Drużyna ma prawo zgłosić do WR ZZPS w Szczecinie wniosek o przełożenie terminu rozgrywania meczu najpóźniej 5 dni przed terminem spotkania na e-mail: rozgrywki@zzps.pl.

W przypadku chęci przełożenia drugiego i kolejnego spotkania wniosek będzie rozpatrywany po uregulowaniu opłaty względem ZZPS w Szczecinie wg. stawki zawartej w Taryfikatorze opłat ZZPS na sezon 2024/25 oraz przesłanie potwierdzenia opłaty do WR ZZPS.