

Karta zgłoszenia zawodników:

Data zgłoszenia:

Nazwa zawodów : Memoriał Krzysztofa Mocka, Spławikowe Mistrzostwa Okręgu 2024r. I Tura

Nazwa koła / klubu :

Dane kontaktowe do koła / kluby:

Imię Nazwisko :

Numer telefonu :

Adres e-mail :

LP.	Nazwisko i Imię	Data urodzenia	Kategoria	Statut zawodnika- mistrz koła / kluby
-----	-----------------	----------------	-----------	------------------------------------------

Zawodnicy startujący indywidualnie:

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Trenerzy:

1				
2				
3				
4				
5				

PODPIS OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

