.......................................... ………………….

*/ pieczątka Okręgu / Klubu/ /data/*

# K A R T A Z G Ł O S Z E N I A

Zarząd Okręgu/ Klubu/\***… ………………………………………………………………….………..**

zgłasza udział drużyny / zawodnika / \* **……………………………………….………………..**

do uczestnictwa w: ***Spinningowe GP Polski „Puchar Barlinka 2017”***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nr***  ***druż.*** | ***Nazwisko i imię***  ***Zawodnika*** | ***Data***  ***urodzenia*** | ***Kategoria*** | ***Nr***  ***licencji*** | ***Zajęte miejsce w klasyfikacji ogólnej za rok poprzedni.*** | ***Przynależność zawodnika do Okręgu*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| Zawodnicy indywidualni | | |  | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Zawodnicy rezerwowi | | |  | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

**Trener :** …………………………………………………………………

### Kierownik drużyny: ……………………………………………………

Opłatę startową / pełna\* w wysokości ………….. przekazano na konto w dniu …………..

### Telefon kontaktowy:

**Dane do faktury** ………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………..

*………………………………………...*

*/pieczątka i podpis zgłaszającego****/***

***\* niepotrzebne skreślić***

**WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO**