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

 */ 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**