

data

## KARTA ZGŁOSZENIA

do zawodów

Nazwa  
zawodów

Zarząd

zgłasza udział

Lp.	Nr druż	Nazwisko i imię Zawodnika przy zawodach spinningowych dodatkowo nr telefonu zawodnika	Data urodzenia	Kategoria	Nr licencji	Zajęte miejsce w klasyfikacji ogólnej za rok poprzedni.	Przynależność zawodnika do Okręgu
1							
2							
3							
4							
5							
6							
		<b>Zawodnicy indywidualni</b>					
1							
2							
3							
		<b>Zawodnicy rezerwowi</b>					
1							
2							
3							

**Trener :**

**Kierownik drużyny :**

Opłatę startową w wysokości

przekazano na konto w dniu

**Telefon kontaktowy**

**E-mail**

**Dane do faktury**

Imię i Nazwisko zgłaszającego

Po wypełnieniu proszę zapać plik dopisując  
w tytule nazwę drużyny lub Okręgu i pzesłać  
na adres email organizatora.