

data

## KARTA ZGŁOSZENIA

do zawodów

Nazwa  
zawodów

Zarząd

zgłasza udział

| Lp. | Nr drużyny | Imię i Nazwisko Zawodnika<br>przy zawodach spinningowych<br>dodatkowo nr telefonu zawodnika | Data urodzenia | Kategoria | Nr licencji | Zajęte<br>miejsce w<br>klasyfikacji<br>ogólnej za<br>rok<br>poprzedni. | Przynależność<br>zawodnika<br>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 zgłoszenia, proszę do nazwy dopisać nazwę Okręgu, klubu, koła lub nazwisko zawodnika i przesłać na adres organizatora zawodów podany w komunikacie.