

ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW

68 Zimowa Spartakiada Dziecięca Memorial Romana Stramki i Zbigniewa Kmiecia

Zgłoszenia Zawodników do 16.02.2023 do godz. 15.00

Data i miejsce zawodów: CSZ Ptaszkowa 18.02.2023

.....
nazwa i adres Szkoły/Klubu zgłaszającego

wysłać na adres: pkjaworze@outlook.com

| L.p. | Nazwisko | Imię | Data urodz. | Płeć (M/K) | Miejscowość | Szkoła/Klub | Kategoria wiekowa |
|------|----------|------|-------------|---------------|-------------|-------------|----------------------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |

Imię i Nazwisko oraz podpis opiekuna:

Imię i Nazwisko oraz podpis Dyrektora Szkoły/Prezesa Klubu :

Miejscowość, dnia.....