

Miejscowość: Data:

Nazwa i pieczęć klubu

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W ZAWODACH

Nazwa zawodów: IX Mistrzostwa Małopolski Dzieci i Młodzików w Łucznictwie

Miejsce i termin zawodów: Dobczyce, 05.09.2015

Nazwa klubu:

Adres,
tel./kom./fax

Wykaz zgłoszonych zawodników - *łuk bloczkowy oznaczyć dodatkowo "**BL" w kol. "Kat. wiekowa"

L.p.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Nr ważnej na dany rok licencji w PZŁucz	Kategoria wiekowa
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

Ogółem zawodników:	Kierownik ekipy - trener (imię i nazwisko):	
	Ilość		<i>nazwisko i imię kierownika:</i>
			<i>nazwisko i imię trenera:</i>

*Podpis osoby
upoważnionej przez
Zarząd Klubu*

