



LISTA ZAWODNIKÓW - ZGŁOSZENIE

DYSCYPLINA:

DATA:

	NUMER NA KOSZULCE	IMIĘ I NAZWISKO	ROCZNIK
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
KAPITAN DRUŻYNY			

Oświadczam, że stan zdrowia zgłoszonych zawodników/zawodniczek pozwala na ich udział w zawodach sportowych, w tej dyscyplinie.

SZKOŁA

DATA I CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA GRUPY