|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOGO XXV OLIMPIADA   |  | | --- | | **Z G Ł O S Z E N I E** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | olimpiada   |  | | --- | |  | | |  | **WOJEWÓDZTWO:** | |  | |
|  | | | | |  |  | |  |  |
|  | | | | |  | **sport:** | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **Kierownik ekipy** | | **Nazwisko i imię** | | | **Nr telefonu kontaktowego** | | **Instytucja delegująca - nr licencji lub delegacji** | | | |
|  | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Dane uczestnika** | | | | | **Klub sportowy** | | **Konkurencja / funkcja** | **Trener klubowy** | | |
| **Lp.** | **Nazwisko** | **Imię** | **Rok ur.** | **Nr licencji** | **Pełna nazwa i adres** | **Nr licencji** | **Nazwisko i Imię** | | **Nr licencji** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **OSOBY TOWARZYSZĄCE** | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| Data zgłoszenia: | | .2019 r. |  | Nazwisko i imię osoby zgłaszającej | |  | Nazwa WISS (pieczątka) | | | |
| UWAGA: 1. Formularz proszę wypełniać TYLKO NA KOMPUTERZE 2. NIE WPISYWAĆ zawodników i klubów bez licencji PZS 3. EGZEMPLARZ proszę wysłać e-mailem na adres: zgloszenia@swietokrzyskie2019.pl oraz oryginał pocztą na adres Biura ŚwFS w Kielcach. 4. EGZEMPLARZ proszę wysłać e-mailem do bezpośredniego organizatora zawodów. | | | |  | |  | ` | | | |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |