

ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW



Nazwa zawodów:

Termin Miejsce

Lp.	Nazwisko i Imię	Rok urodz.	Klub	Waga	Potwierdzam własnoręcznym podpisem chęć uczestnictwa w zawodach z własnej woli i na swoją własną odpowiedzialność	Uwagi
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Potwierdzam, że w przypadku w/w zawodników klub posiada zgodę rodzica/opiekuna prawnego do udziału dziecka w zawodach zapasniczych.

Podpis trenera / osoby upoważnionej do do reprezentowania klubu..... . Komisja weryfikacyjna