

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

WYSKAKANE MISTRZOSTWA MŁODZIEŻOWYCH DRUŻYN OSP

PARK TRAMPOLIN JUMPWORLD #RADOM

Zgłoszenia do dnia 22.02.2019

1. Nazwa i adres OSP
2. Kategoria wiekowa drużyny
3. Imię i nazwisko opiekuna drużyny.....
4. Numer kontaktowy i email opiekuna drużyny.....
5. Sugerowana data i godzina uczestnictwa w eliminacjach (01.03.2019 lub 02.03.2019)
.....

Lp.	Nazwisko, Imię	Data urodzenia	Podpis zawodnika
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.R			
10.R			

R – zawodnik rezerwowi