|  |  |
| --- | --- |
| **Klub Sportowy** |  |
| **Województwo** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWISKO i imię** | **Data ur.** | **Nr licencji** | **Miejsce w eliminacjach** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba zgłaszająca**  |  |
| **Adres e-mail, nr telefonu**  |  |

 Opłata wpisowego w wysokości 30 zł na konto

Zielonogórski Klub Sportowy

ul. Drzonków-Olimpijska 20, 66-004 Zielona Góra

Bank BGŻ SA 51 1600 1462 0008 3677 4717 6151

w nieprzekraczalnym terminie: wtorek **25 września 2018 roku godz. 18:00**

na adres e-mailowy: wr@pzts.pl, k.ksiezyk.zks@gmail.com.