**Mistrzostwa Polski U20**

**Gdańsk, 08-11.04.2020 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane do faktury:** | |
| **Nazwa Klubu:** |  |
| **Adres:** |  |
| **NIP:** |  |

**ZGŁOSZENIE ZAWODNIKÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Nr. licencji** | **Rok ur.** | **Kat. wag.** | **Klub** | **Wynik** | **Rozmiar koszulki** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

**ZGŁOSZENIE OSÓB TOWARZYSZACYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Funkcja** | **Rozmiar koszulki** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |