**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**TURNIEJ WIELOBOJU ATLETYCZNEGO**

**„MALI ATLECI”**

Nauczyciel WF / TRENER (imię i nazwisko)

Pełna nazwa szkoły/klubu (z adresem):

Województwo:

Stwierdzam, że n/w uczniowie mogą brać udział w zawodach

Pieczątka i podpis dyrektora szkoły

Termin turnieju:
**23.11.2024**

Miejsce turnieju:

**Zawisza Bydgoszcz – Podnoszenie Ciężarów**

**u. Gdańska 163, 85-915 Bydgoszcz**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr | Nazwisko i imię | Rok urodzenia |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

\*Niepotrzebne skreślić.