**LISTA ZAWODNIKÓW**

**Zgłoszonie do ORLIKOWEJ LIGI MISTRZÓW WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO - skok wzwyż**

KATEGORIA WIEKOWA (zaznaczyć X) : □ 11 – 13 LAT □ 14 – 15 LAT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LOGO**L.P.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **DATA URODZENIA** | **SZKOŁA**  **(nazwa, miejscowość)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | LOGO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Zespół oświadcza, że jego zawodnicy są zdolni pod względem psychofizycznym do uprawiania ww. dyscypliny, ponadto są zdrowi i mogą brać udział w ORLIKOWEJ LIDZE MISTRZÓW WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO 2018. Zawodnicy uczestniczą w Turnieju na własną odpowiedzialność i bezroszczeniowo.

**Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za drużynę: numer telefonu, email:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Listy zgłoszeniowe można przesyłać na adres organizatora:

Rudzki Klub Sportowy w Łodzi, ul. Rudzka 37, 93-423 Łódź

Email: [sekretariat@rks.org.pl](mailto:sekretariat@rks.org.pl) tel: 42 683-25-03 **PIECZĘĆ JEDNOSTKI ZGŁASZAJĄCEJ**