

Karta zgłoszenia - zgoda
w XVII Otwartych Mistrzostwach Małopolskiego TKKF w kręglach
Memoriał im. Fr. Czesława Klinika”
w dniu 19.11.2015 r.
Kręgielnia BORiR w Brzesku, ul Browarna 13a

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Miejscowość	Uwagi
1	2	3	4	5

1. Oświadczamy, że stan zdrowia wyżej wymienionych osób pozwala na udział w Mistrzostwach.

2. Oświadczamy, że wyżej wymienione osoby zapoznały się z regulaminem Mistrzostw i go akceptują.

.....
Imię i nazwisko opiekuna.....
podpis