KARTA ZGŁOSZENIA **56. ZAWODY STRZELECKIE „O SREBRNE MUSZKIETY – 2017”** Finał Centralny 11-13.09.2017	
Nazwa szkoły zgłaszającej zespół	
Adres (z kodem pocztowym)	
Telefon	
e-mail	

OPIEKUN

Imię i nazwisko	
Adres opiekuna zespołu	
Telefon kontaktowy i adres e-mail	

CZŁONKOWIE ZESPOŁU

Lp.	Imię i nazwisko	Adres	Data urodzenia	Numery legitymacji szkolnej	Numer broni	Numer licencji sportowej***
1.						
2.						
3.						

*** (w przypadku jej nieposiadania należy wpisać – ***„bez licencji”***)

KOORDYNATOR ZAWODÓW SZCZEBLA WOJEWÓDZKIEGO

Imię i nazwisko	
Adres	
Telefon kontaktowy , adres e-mail	

KIEROWCA

Imię i nazwisko	
Adres	
Rodzaj pojazdu, numer rejestracyjny	

.....

(pieczęć i podpis dyrektora /*kierownika*/ placówki zgłaszającej zespół do zawodów.)