ZGŁOSZENIE DRUŻYNY

2 HARPAGAŃSKA CROSSOWA DYCHA

SOSNOWIEC, 03.04.2022 r.

|  |
| --- |
| **KAPITAN DRUŻYNY** |
| *Nazwisko* | *Imię* | *Data urodzenia* |
|  |  |  |
| *telefon kontaktowy:* |
| *email kontaktowy:* |
| **NAZWA DRUŻYNY** |
|  |

SKŁAD DRUŻYNY – ZAWODNICY

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | *Nazwisko* | *Imię* | *Data urodzenia* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |