**UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY ‘’Regle” KOŚCIELISKO**

Szeligówka 660, 34-511 Kościelisko, Tel.0(18)20 707 24,Tel. Kom.607 331 371

**NIP 736-162-40-56 ,REGON 120060727**

**Podhalański Bank Spółdzielczy w Zakopanem, Nr. Konta 24 8821 0009 0000 0022 2486 0002**

 **Zgłoszenie do zawodów organizowanych przez UKS „Regle”**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa, miejsce i data zawodów)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Nazwisko i imię** |  **Rok ur.** |  **Nazwa Klubu /SMS /Szkoła** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |

 W/w zawodnicy posiadają aktualne badania lekarskie oraz ubezpieczenie od nieszczęśliwych wypadków.

 **……………………………………………………… ………………………………………….. ………………………………………………………….**

 **(miejscowość ,data) (pieczęć klubu) (podpis trenera, kierownika drużyny)**