

**Karta zgłoszenia zawodników
Halowy Turniej Rzutek F 1 N
o Puchar Prezydenta Miasta Legionowo
27 kwietnia 2019 r**

Nazwa drużyny i miejscowość (klubu, modelarni, szkoły, etc.)	
Imię i nazwisko opiekuna	
Kontakt: telefon i e-mail	

Lp.	Nazwisko	Imię	Rok urodzenia	Wiek
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Data: r.

Instruktor / Opiekun drużyny: