|  |
| --- |
| Klub:  |
| Nazwisko i Imię oraz nr tel. osoby zgłaszającej:  | Trener |
| NIP:  |  | E-Mail:  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Imię i nazwisko | Data ur. | Kyu | Numer konkurencji |
| KATA | FANTOM | KUMITE |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Konkurencje drużynowe |
| Nr konkurencji | Nazwa drużyny | *Skład drużyny (imię i nazwisko zawodników)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |