

Klub zgłaszający



Organizator

pieczęć Klubu zgłaszającego

ZGŁOSZENIE OSTATECZNE (do weryfikacji)

IV AKADEMICKI OTWARTY TURNIEJ KARATE WKF O PUCHAR J. M. REKTORA WYŻSZEJ SZKOŁY LOGISTYKI W POZNANIU

Lp	Imię i nazwisko	Rok studiów	Numer indeksu	Numer legitymacji AZS	Inne	Uwagi Komisji Weryfikacyjnej		
						C	L	B
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Stan zdrowia ww. zawodników pozwala na udział w zawodach

Termin zawodów

data badania

pieczęć i podpis lekarza

Zatwierdzamy reprezentację Uczelni w podanym składzie i stwierdzamy, że ww. zawodnicy są uprawnieni do startu zgodnie z pkt. V Regulaminu Ogólnego

Kierownik Sydiów WFiS

Prezes klubu AZS