



sport		potwierdzenie z miejsca pobytu
termin		
miejsce		
kategoria wiekowa	młodzik / junior młodszy / junior / młodzieżowiec	

KADRA SZKOLENIOWA

Lp.		imię	klub	liczba dni szkolenia	podpis	uwagi
1						
2						
3						

ZAWODNICY

Lp.	nazwisko	imię	rok ur.	klub	liczba dni szkolenia	podpis	uwagi
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

podpis trenera	akceptacja DFS
----------------	----------------