

LISTA MELDUNKOWA / POKWITOWANIE ŚWIADCZEŃ



województwo:

sport:

miejsowość:

termin(wg regulaminu):

Lp.	Nazwisko	Imię	PESEL	Funkcja	Adres zamieszkania	Czytelny podpis
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						



Ministerstwo
Sportu i Turystyki



 Śląskie.



Zał. 1920



11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Kierownik ekipy

UWAGA!

Listy meldunkowe proszę przygotować przed przyjazdem na OOM
 Każdy uczestnik OOM (zawodnik, trener, sędzia) składa własnoręczny czytelny podpis

Podpis i pieczęć organizatora zawodów



Ministerstwo Sportu i Turystyki



Śląskie.





Ministerstwo
Sportu i Turystyki



Śląskie.

