

.....dnia.....

## ZGŁOSZENIE

Reprezentacji : .....  
nazwa szkoły, klubu, koła i miejscowość

DO  
XIX MISTRZOSTW GNIEZNA I POWIATU GNIEŹNIEŃSKIEGO  
W DWUBOJU OBRONNYM i POJEDYNKU STRZELECKIM  
dla młodzieży szkolnej  
26.05.2017r.

1. Kierownik (opiekun) reprezentacji .....  
imię i nazwisko

2. Skład reprezentacji

Drużyna	Nazwisko i imię zawodnika	Rok urodzenia	Uwagi
I			
II			

### ADNOTACJE OBOWIĄZKOWE

a) Wpisać czy zawodnicy posiadają badania lekarskie i nie ma przeciwwskazań do brania udziału w zawodach

.....

b) Podać czy zawodnicy zostali zapoznani teoretycznie i praktycznie z zasadami obchodzenia i posługiwania się **bronią pneumatyczną**.

.....

.....  
imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej  
za przygotowanie zawodników i zapoznanie  
ich z BHP na strzelnicy

.....  
pieczęć i podpis osoby  
kierującej zawodników  
na zawody