

.....dnia.....

ZGŁOSZENIE

Reprezentacji :
nazwa szkoły, klubu, koła i miejscowość

DO
XVII MISTRZOSTW GNIEZNA I POWIATU GNIEŹNIEŃSKIEGO
W DWUBOJU OBRONNYM i POJEDYŃKU STRZELECKIM
dla młodzieży szkolnej
19 czerwca 2015r.

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