|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | NAZWISKO I IMIĘ | NR PESEL ZAWODNIKA  | Nr LEG. SZKOLNEJ  | NR. ZAWODNIKA |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

**ZGŁOSZENIE ZAWODNIKÓW DO ELIMINACJI XV MISTRZOSTW POLSKI MŁODZIEŻOWYCH OŚRODKÓW WYCHOWAWCZYCH W HALOWEJ PIŁCE NOŻNEJ**

Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy w ……………………………………………………

Stwierdzam autentyczność danych zawartych w wyżej wymienionym zgłoszeniu.

Opiekun zespołu

1. ………………………………………
2. ………………………………………

 Dyrektor Ośrodka

……………………………