**Karta Zgłoszenia zawodników XI Ogólnopolski Turniej Sztuk Walki o Puchar Prezydenta Miasta Zielona Góra-17.11.2024**

Wyślij do 10.11.2024 na adres tm.karate@wp.pl

**Klub:**

Adres:

Nip:

Kierownik:

Sędzia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | Nazwisko i imię | Rok urodzenia |  waga | Kumite bez kontaktu dzieci 2015 i młodsi | Kumite lekki kontakt kadet10-11 lat (2014-2013) | Kumite semi kontakt młodzik12-13lat (2012-2011) | Kumite semi kontakt junior młodszy14-15lat(2009-2010) | Katatak/nie |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Ilość zawodników .......... x 80 zł = ……………………

2. Ilość dodatkowych obiadów ………….x 20zł =……………………