

Załącznik 1

MISTRZOSTWA POLSKI W BIEGU SZTAFETOWYM – 24.09.2017

Zgłoszenie imienne

Nazwa klubu:

Kategoria:

Ilość sztafet:

Nazwisko i Imię	Nr licencji	Rok urodzenia	Nr SI

Termin zgłoszenia: do **dnia 23.09.2017 do godz. 15.00 w biurze zawodów**

W miarę możliwości prosimy o podanie składów imiennych sztafet przed upływem terminu .