|  |  |
| --- | --- |
|  | Krakowski Klub Kajakowy  30-381 Kraków, ul. Kolna 2  Tel: +48 (12) 259-35-40  Fax: +48 (12) 259-35-90  biuro@kkk.krakow.pl |

Miejscowość................,Data................

**Zgłoszenie**

organizacja zgłaszająca (klub).................................................  
kierownik drużyny ..................................................................

do: X Otwarte Mistrzostwa Polski we Freestyle'u Kajakowym

\*Zgłoszenie do konkurencji w kategorii: K-1 mężczyzn K1M; K-1 kobiet seniorek K1K; K-1 mężczyzn juniorów K1MJ; K-1 kobiet juniorek K1KJ; C-1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Zawodnik | | | Kajak | | |
| Kategoria\* | Imię i Nazwisko | Data urodzenia | Firma | Model | Nr Start. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Wszyscy wymienieni są w dobrym stanie zdrowia oraz posiadają umiejętność pływania.

...............................................

podpis kierownika drużyny