

Klub zgłaszający



Organizator

pieczęć Klubu zgłaszającego

### ZGŁOSZENIE OSTATECZNE (do weryfikacji)

Do Akademickich Mistrzostw Polski UM						
Lp	Imię i nazwisko	Rok studiów	Numer indeksu	Numer legitymacji AZS	Zatrudnienie na Uczelni (miejsce)	Uwagi Komisji weryfikacyjnej
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

Zatwierdzamy reprezentację Uczelni w podanym składzie i stwierdzamy, że ww. zawodnicy są uprawnieni do startu zgodnie z pkt. Regulaminu.

\_\_\_\_\_  
Kierownik Studium WFIS

\_\_\_\_\_  
Trener

\_\_\_\_\_  
Prezes Klubu AZS