**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Otwarte Mistrzostwa Krakowa Zespołów Cheerleaders**

**Grand Prix Polski Zespołów Cheerleaders 2014**

**NAZWA ZESPOŁU/DUETU: ………………………………………………………………..**

**MIEJSCOWOŚĆ: ……………………………………………………………………………..**

**DYWIZJA: ………………………..…………………………………………………………...**

**KATEGORIA WIEKOWA: …………………..……………………………………………...**

**ZAWODNICY:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię** **i nazwisko** | **Data** **urodzenia** | **Lp** | **Imię** **i nazwisko** | **Data** **urodzenia** |
| **1** |  |  | **11** |  |  |
| **2** |  |  | **12** |  |  |
| **3** |  |  | **13** |  |  |
| **4** |  |  | **14** |  |  |
| **5** |  |  | **15** |  |  |
| **6** |  |  | **16** |  |  |
| **7** |  |  | **17** |  |  |
| **8** |  |  | **18** |  |  |
| **9** |  |  | **19** |  |  |
| **10** |  |  | **20** |  |  |

 **TRENER:** ………………………………………………………………………………………

**INSTYTUCJA DELEGUJĄCA:**

………………………………………………………………………………….………...……..

**ADRES KORESPONDENCYJNY:** ……………...……………………………..…………………………………….……………….

…………………………………………………………………………………………………...

**TEL:** ……………………………………………………………………………………………

**E-MAIL:** ……………….………..……………………………………………………………..

Wszyscy zawodnicy startujący w Turnieju
nie posiadają przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach.

……………………….………. ………….....……………….

 (miejscowość, data) (pieczęć instytucji delegującej) (podpis trenera)