



**KARTA ZGŁOSZENIOWA
KANDYDATA DO 39 PLEBISCYTU
NA 10 SPORTOWCÓW ZIEMI ZBĄSZYŃSKIEJ W 2017 ROKU**

Imię i nazwisko kandydata/ki.....

Dyscyplina

Klub sportowy.....

Imię i nazwisko trenera/szkoleniowca.....

Dokładny adres zamieszkania (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

.....

Telefon kontaktowy.....

W przypadku osób niepełnoletnich prosimy o podanie imion rodziców/opiekunów
prawnych

Najważniejsze osiągnięcia sportowe **(maksymalnie 8)**

1.....

.....

2.....

.....

3.....

.....

4.....

.....

5.....

.....

6.....

.....

7.....

.....

8.....

.....

**Wraz ze zgłoszeniem prosimy o przesłanie 4 zdjęć kandydata/ki na adres:
centrumsportu-zbaszyn@wp.pl**

Akceptuję regulamin „39 Plebiscytu na 10 Sportowców Ziemi Zbąszyńskiej w roku 2017”

Data i czytelny podpis kandydata/ki.....

lub w przypadku, kandydatów niepełnoletnich podpis rodzica / prawnego opiekuna

Data i czytelny podpis