

(pieczęć Klubu zgłaszającego)

(organizator)

ZGŁOSZENIE – ostateczne(do weryfikacji)

do Akademickich Mistrzostw woj. Podkarpackiego w _____

L.p	Imię i Nazwisko	Student/ Pracownik	Nr leg AZS	Podpis*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

***- biorę udział w zawodach na własną odpowiedzialność – obowiązkowo**

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

(Kierownik Studium WFiS)

(Prezes Klubu AZS)