



Karta zgłoszenia

Mistrzostwa Miasta Lubartów w Triathlonie szkół podstawowych

.....
(nazwa szkoły)

Lp.	Rocznik	Płeć	Nazwisko i imię	Uwagi
1.	2013	Dziewczęta		
2.				
3.				
4.	2013	Chłopcy		
5.				
6.				

Lp.	Rocznik	Płeć	Nazwisko i imię	Uwagi
1.	2012	Dziewczęta		
2.				
3.				
4.	2012	Chłopcy		
5.				
6.				

Lp.	Rocznik	Płeć	Nazwisko i imię	Uwagi
1.	2011	Dziewczęta		
2.				
3.				
4.	2011	Chłopcy		
5.				
6.				

Lp.	Rocznik	Płeć	Nazwisko i imię	Uwagi
1.	2010	Dziewczęta		
2.				
3.				
4.	2010	Chłopcy		
5.				
6.				

Informujemy, iż uczestnicy nie posiadają żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w zawodach.

.....
Data, czytelny podpis Dyrekcji szkoły

Wypełnioną kartę należy wypełnić i odesłać emailiem na adres fastlubartow@gmail.com do 15.09.2023r. (piątek) do godz. 15.00