****

### Formularz zgłoszeniowy

Puchar Polski w narciarstwie wodnym w konkurencji slalom

**27-28 maja 2017 r. – Wrocław – Polska**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwisko i imię** | **Data urodzenia** | **Kategoria** | **Slalom** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |

Potwiedziam, że powyższe dane są prawdziwe, a wymienieni zawodnicy posiadają ważne licencje zawodnicze
i ubezpieczenie. Przyjmuję do wiadomości, że organizator, PZMWINW, oficjele i IWWF nie ponoszą odpowiedzialności za wypadki, które mogą wydarzyć się zawodnikom podczas zawodów lub treningów.

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………

Funkcja w klubie:…………………………………………………………..

Data:…………………………………………….

**Termin przesyłania zgłoszeń – do 21 maja 2017 r.**

**Proszę przesłać na poniższe adresy:**

kurnik.w@vp.pl i aleksandra.laga@motorowdniacy.org