



AZS Kraków

30-059 Kraków, ul. Reymonta 17

Klub zgłaszający

Organizator

pieczęć Klubu zgłaszającego

ZGŁOSZENIE IMIENNE

AMM w sezonie 2019/2020

L.p.	Nazwisko i Imię	Rok studiów	Numer legitymacji AZS
1			S 048 _ _ _ _ _
2			S 048 _ _ _ _ _
3			S 048 _ _ _ _ _
4			S 048 _ _ _ _ _
5			S 048 _ _ _ _ _
6			S 048 _ _ _ _ _
7			S 048 _ _ _ _ _
8			S 048 _ _ _ _ _
9			S 048 _ _ _ _ _
10			S 048 _ _ _ _ _
11			S 048 _ _ _ _ _
12			S 048 _ _ _ _ _
13			S 048 _ _ _ _ _
14			S 048 _ _ _ _ _
15			S 048 _ _ _ _ _
16			S 048 _ _ _ _ _
17			S 048 _ _ _ _ _
18			S 048 _ _ _ _ _
19			S 048 _ _ _ _ _
20			S 048 _ _ _ _ _

Zatwierdzam reprezentację Uczelni w podanym składzie i stwierdzam, że ww. zawodnicy są uprawnieni do startu zgodnie z pkt. VI Regulaminu Ogólnego AMM.

Prezes Klubu AZS

POTWIERDZAM, ZGŁOSZNIĘ DO AMM

Kraków, dn.

Organizator AMM / AZS Kraków