**ZGŁOSZENIE (Application)**

Do udziału w I.K.O.Matsushima Polish Open

Wasilków 13.05.2017r.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | NAZWISKO I IMIĘ(full name) | Data ur.(born date) | Stopień (karate grade)kyu/dan | Dokładna waga(precise weigh) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |

Szef Ośrodka(head instructor): ………………………….

Sędzia maty(sushin): ………………………….

Sędzia boczny(fukushin): …………………………..

Ilość zawodników(number of competitors) - 40 zł.(10 euro) x ................ =

 ………………… . …………………………

 Data (date) Podpis i pieczątka Prezesa Klubu

 (signature head instructor)