

Zgłoszenie do AMATORSKIEJ LIGI NARCIARSTWA ALPEJSKIEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

JEDNOSTKA *:

.....

kategoria jednostki	
---------------------	--

Lp.	Nazwisko	Imię	data urodzenia	kategoria **	status ***
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

* należy podać pełną nazwę oraz kategorię wg wzoru

SP - szkoły podstawowe

SG - szkoły gimnazjalne

SR - szkoły średnie

SW - szkoły wyższe

PL - placówki

**** K** - kobiety

M - mężczyźni

NPK - nauczyciel kobieta

NPM - nauczyciel mężczyzna

***** A** - amator

Z - zawodnik "zrzeszony"

tel.kontaktowy

e-mail
