

|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIA IMIENNEGO** |
| Nazwa i adres Klubu: Kontakt email i tel. Whatsapp:  |

|  |
| --- |
| **KOBIETY** |
| Lp. | Nazwisko i imię | Rok urodzenia | NumerlicencjiPZSN | Konkurencja | Uwagi |
| biegowa | techniczna |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **SZTAFETA 4x100m KOBIET** |
| Lp. | Nazwisko i imię | Rok urodzenia | NumerlicencjiPZSN | Klub sportowy | Uwagi |
| 1. | 1. 2. 3. 4. Rez. Rez. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SZTAFETA 4x400m KOBIET** |
| Lp. | Nazwisko i imię | Rok urodzenia | NumerlicencjiPZSN | Klub sportowy | Uwagi |
| 1. | 1. 2. 3. 4. Rez. Rez. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **MĘŻCZYŹNI** |
| Lp. | Nazwisko i imię | Rok urodzenia | NumerlicencjiPZSN | Konkurencja | Uwagi |
| biegowa | techniczna |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **SZTAFETA 4x100m MĘŻCZYZN** |
| Lp. | Nazwisko i imię | Rok urodzenia | NumerlicencjiPZSN | Klub sportowy | Uwagi |
| 1. | 1. 2. 3. 4. Rez. Rez. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SZTAFETA 4x400m MĘŻCZYZN** |
| Lp. | Nazwisko i imię | Rok urodzenia | NumerlicencjiPZSN | Klub sportowy | Uwagi |
| 1. | 1. 2. 3. 4. Rez. Rez. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Oficjele** |
| Trener |  |
| Kierownik |  |
| Inne osoby |  |

|  |
| --- |
| Za Zarząd |
| Miejscowość i data | Pieczątka Klubu | Prezes Klubu |
| **Uwagi organizacyjne:*** **Prawo startu** w Mistrzostwach Polski Niesłyszących mają wszyscy wyżej wymienieni zawodnicy – po weryfikacji listy przez licencję PZSN.
* **Kluby**, które nie przesłały do PZSN aktualnych licencji swoich członków, **nie mają prawa startu** w imprezach organizowanych przez PZSN (pod rygorem dyskwalifikacji).
* **Sztafety 4x100 m i 4x400 m** należy dodatkowo wpisać w formularzu zgłoszeń w części dotyczącej konkurencji sztafetowych – wraz z imieniem i nazwiskiem zawodników. Można zgłosić **2 zawodników rezerwowych** (oznaczyć jako *rezerwa*).

**Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać do dnia 2 czerwca 2025 roku** (liczy się data wpływu na skrzynkę e-mail).**Adres e-mail:** lekkoatletyka@pzsn.pl  |