**Małopolski Związek Stowarzyszeń**

*Pieczątka WOZS\*\**

**Kultury Fizycznej**

**30-003 Kraków; ul. Śląska 5/1**

**NIP: 675-12-19-067**

**kom. 504 244 576**

**www.mzskf.krakow.pl e-mail: mzskf@mzskf.krakow.pl**

**Potwierdzenie udziału W AKcji jednostkowej  
Przygotowanie i udział ssm**

|  |  |
| --- | --- |
| SPORT |  |
| rodzaj akcji | Finał\*/ Start kwalifikacyjny\*/ Przygotowanie\* |
| TERMIN |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zawodnicy – reprezentanci województwa małopolskiego (dane zgodne z załącznikiem 12c lub 12d)** | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwisko** | **Imię** | **Data ur.** | **Kat. wiek.** | **Klub Sportowy** | **Liczba dni** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

### OSOBY TOWARZYSZĄCE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko** | **Imię** | **Klub Sportowy** | **Liczba dni** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń stwierdzam,   
że wszyscy wymienieni zawodnicy i osoby towarzyszące brali udział w akcji jednostkowej.**

**Kierownik akcji\*/**

**Przedstawiciel WOZS\* Trener Koordynator**

.................................................... ....................................

*pieczątka funkcyjna (tylko przedst. WOZS\*\*) i podpis pieczątka funkcyjna i podpis*

*Druk winien być podpisany przez dwie osoby:  
trenera koordynatora oraz kierownika akcji lub przedstawiciela wozs\*\*   
(gdy kierownikiem akcji jest trener koordynator).*