**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**](http://www.mzskf.krakow.pl) **e-mail: mzskf@mzskf.krakow.pl**

**Potwierdzenie udziału W AKcji jednostkowej kadry wojewódzkiej JUNIORÓW MŁODSZYCH\* / ~~JUNIORÓW i MŁODZIEŻOWCÓW\*~~**

**DANE AKCJI KOPIUJ I WKLEJ Z ZAŁĄCZNIKA 12a**

|  |  |
| --- | --- |
| SPORT | Biathlon |
| rodzaj akcji | Zgrupowanie szkoleniowe\*/ ~~Konsultacja szkoleniowa\*/ startowa\*~~ |
| TERMIN | 24.07.2023-02.08.2023 |
| MIEJSCOWOŚĆ | Ośrodek Biathlonowy Kościelisko, 34-511 Kościelisko; ul. Groń 11; tel. 18 20 79 090 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko | Imię | Rok ur. | Klub Sportowy | Liczba dni | Uwagi |
| **Zawodnicy kadry wojewódzkiej juniorów młodszych** | | | | | | |
|  | Kopiuj z zał. 12a | Zał. 12a | Zał. 12a | Zał. 12a | 10 |  |
|  | Kopiuj z zał. 12a | Zał. 12a | Zał. 12a | Zał. 12a | 10 |  |
|  | Kopiuj z zał. 12a | Zał. 12a | Zał. 12a | Zał. 12a | 10 |  |
|  | Kopiuj z zał. 12a | Zał. 12a | Zał. 12a | Zał. 12a | 10 |  |
|  | Kopiuj z zał. 12a | Zał. 12a | Zał. 12a | Zał. 12a | 10 |  |
|  | Kopiuj z zał. 12a | Zał. 12a | Zał. 12a | Zał. 12a | 10 |  |
|  | Kopiuj z zał. 12a | Zał. 12a | Zał. 12a | Zał. 12a | 10 |  |
|  | Kopiuj z zał. 12a | Zał. 12a | Zał. 12a | Zał. 12a | 10 |  |
|  | Kopiuj z zał. 12a | Zał. 12a | Zał. 12a | Zał. 12a | 10 |  |
|  | Kopiuj z zał. 12a | Zał. 12a | Zał. 12a | Zał. 12a | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Zawodnicy kadry wojewódzkiej juniorów i młodzieżowców** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

### szkoleniowcy I osoby współpracujące

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko | Imię | Klub Sportowy | Liczba dni | Uwagi |
|  | Kopiuj z zał. 12a | Zał. 12a | Kopiuj z zał. 12a | 10 |  |
|  | Kopiuj z zał. 12a | Zał. 12a | Kopiuj z zał. 12a | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń stwierdzam, że wszyscy wymienieni zawodnicy, szkoleniowcy i osoby współpracujące 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).*