

SPORT: KADRA: KWMŁ, KWJ, KWJM, KWM*

WNIOSEK ZMIANY ZAWODNIKA KADRY WOJEWÓDZKIEJ

Wnoszę o usunięcie z listy następującego zawodnika/ów:

NUMER W KADRZE	NAZWISKO	IMIĘ	UZASADNIENIE

Wnoszę o dopisanie do składu Kadry wojewódzkiej następującego zawodnika/ów:

NAZWISKO				
IMIĘ				
DATA URODZENIA DD/MM/RRRR/				
KATEGORIA WIEKOWA				
KLUB				
KONKURENCJA				
TRENER KLUBOWY				
NR LICENCJI PZS				
PODSTAWA KWALIFIKACJI DO SZKOLENIA				
PLANOWANE EFEKTY RZECZOWE SZKOLENIA				

* niepotrzebne skreślić

Podpis trenera koordynatora	Akceptacja PZS (KWMŁ, KWJ, KWJM) WZS (KWM)	Akceptacja Kierownika WZMS