

.....  
(pieczęć jednostki zgłaszającej)

.....  
(uczelnia/reprezentacja)

## ZGŁOSZENIE

### AKADEMICKI FESTIWAL SPORTÓW NIEOLIMPIJSKICH Gliwice, 9.05.2018 r.

| <b>Lp.</b> | <b>Imię i Nazwisko</b> | <b>Data urodzenia</b> | <b>Numer legitymacji<br/>studenckiej /<br/>pracowniczej<br/>(służbowej)</b> | <b>Zaświadczam, iż<br/>posiadam<br/>ubezpieczenie NNW<br/>oraz mój stan zdrowia<br/>pozwala na udział w<br/>zawodach sportowych<br/>(własnoręczny podpis<br/>zawodnika)</b> |
|------------|------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.         |                        |                       |                                                                             |                                                                                                                                                                             |
| 2.         |                        |                       |                                                                             |                                                                                                                                                                             |
| 3.         |                        |                       |                                                                             |                                                                                                                                                                             |
| 4.         |                        |                       |                                                                             |                                                                                                                                                                             |
| 5.         |                        |                       |                                                                             |                                                                                                                                                                             |
| 6.         |                        |                       |                                                                             |                                                                                                                                                                             |
| 7.         |                        |                       |                                                                             |                                                                                                                                                                             |
| 8.         |                        |                       |                                                                             |                                                                                                                                                                             |
| 9.         |                        |                       |                                                                             |                                                                                                                                                                             |
| 10.        |                        |                       |                                                                             |                                                                                                                                                                             |

**ZATWIERDZAM REPREZENTACJĘ UCZELNI W PODANYM SKŁADZIE I POTWIERDZAM,  
ŻE WSZYSCY ZAWODNICY SĄ JEJ STUDENTAMI / PRACOWNIKAMI.**

.....  
(prezes KU AZS)

Organizatorzy



Politechnika  
Śląska

Partnerzy



Akademicki  
Związek  
Sportowy