

ZESTAWIENIE REGIONALNYCH JEDNORAZOWYCH LICENCJI GOŚCINNYCH ZAWODNIKÓW

Lp.	Nazwisko i imię zawodnika	Data urodzenia	Narodowa Federacja	Zgoda NF/stopień uprawnień	Zgoda rodzica*
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

.....
Podpis Sędziego Głównego

*Czytelny podpis rodzica w przypadku zawodnika niepełnoletniego