

**LISTA ZAWODNIKÓW / KANDYDATÓW Klubu / Szkoły………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………….…………… na**

**Konsultację Wojewódzką S.O.S Gryfice 17.02.2024 r. dziewczęta rocznik 2011**

 (miejscowość) (data)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko Zawodniczki – (ka)** | **Data urodzenia** | **Wzrost** |  **Nr licencji** ( jeżeli jest ) |  **Imię i Nazwisko Trenera**  **nr telefonu / adres mail** |
|  **1** |  |  |  |  |  |
|  **2** |  |  |  |  |  |
|  **3** |  |  |  |  |  |
|  **4** |  |  |  |  |  |
|  **5** |  |  |  |  |  |
|  **6** |  |  |  |  |  |
|  **7** |  |  |  |  |  |
|  **8** |  |  |  |  |  |
|  **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |