

ZGŁOSZENIE ZAWODNIKÓW
V MŁODZIEŻOWE ZAWODY W PŁYWANIU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
„ BYDGOSZCZ – PERŁA 2018 ”

05.XII.2018 BYDGOSZCZ

Reprezentacja

Lp	Imię, nazwisko	Data urodzenia	Grupa wiekowa	Konkurencja dystans	Czas	DESKA MAKARON RĘKAW /właściwe wpisać/
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

Imię, nazwisko i nr tel. zgłaszającego