**ZGŁOSZENIE ILOŚCIOWE**

**DO ZAWODÓW NARCIARSTWA ALPEJSKIEGO I SNOWBOARDU**



……………………………………….

pieczęć szkoły

Szkoła : …………………………………………………………………………….

Zgłasza reprezentację do udziału w Finale dolnośląskim :

1. Narciarstwo alpejskie dziewcząt ……………………. …………………...

 Ilość zawodniczek ilość opiekunów

2. Narciarstwo alpejskie chłopców ……………………. …………………...

 Ilość zawodników ilość opiekunów

3. Snowboard ……………………. …………………... …………………..

 ilość dziewcząt ilość chłopców ilość opiekunów

**Informujemy, że chcemy skorzystać z transportu Szkolnego Związku Sportowego i zobowiązujemy się do pokrycia kosztów w wysokości 33 zł od zawodnika lub innej osoby towarzyszącej ( nie dotyczy opiekuna reprezentacji ). Zamawiamy następującą liczbę miejsc w autokarze :**

………………………….. ……………………. …………………

Data ilość zawodników ilość opiekunów

………………………….. ……………………. …………………

Data ilość zawodników ilość opiekunów

………………………….. ……………………. …………………

Data ilość zawodników ilość opiekunów

 ………………………………………….

 Pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły

**PRZESŁAĆ E-MAILEM :** **szs@sport.wroclaw.pl** **lub faksem 71 3673315/16**

**W NIEPRZEKRACZALNYM TERMINIE 16.01.2015**

 

**ZGŁOSZENIE IMIENNE**

**DO ZAWODÓW NARCIARSTWA ALPEJSKIEGO I SNOWBOARDU**

**………………………..**

**Szkoła**

**Zgłasza do Finału Dolnośląskiego w narciarstwie alpejskim i snowboardzie następujących uczniów :**

**Narciarstwo alpejskie dziewcząt**

1. ……………………………………………………………
2. …………………………………………………………..
3. …………………………………………………………..

**Narciarstwo alpejskie chłopców**



1. ……………………………………………………………
2. …………………………………………………………..
3. …………………………………………………………..

**Snowboard dziewcząt**

1. ……………………………………………………………
2. …………………………………………………………..
3. …………………………………………………………..

**Snowboard chłopców**

1. ……………………………………………………………
2. …………………………………………………………..
3. …………………………………………………………..

**Uwaga !!!! prosimy o podanie zawodników w kolejności od najlepiej jeżdżącego. Podana przez Państwa kolejność będzie uwzględniona przy liście startowej i numerach, które otrzymają poszczególni zawodnicy.**

 **……………………………………………….**

 **Podpis Dyrektora Szkoły**

**PRZESŁAĆ E-MAILEM :** **szs@sport.wroclaw.pl** **lub faksem 71 3673315/16**

**W NIEPRZEKRACZALNYM TERMINIE 16.01.2015**

 