**FORMULARZ ZGŁOSZEMIOWY KANDYDATA/DRUŻYNY DO PLEBISCYTU   
„SPORTOWE LAURY POWIATU LĘBORSKIEGO 2024”**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| DATA URODZENIA[[1]](#footnote-1) |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| DYSCYPLINA |  |
| KATEGORIA WIEKOWA |  |
| REPREZENTOWANY KLUB SPORTOWY |  |

1. Najważniejsze osiągnięcia sportowe w 2024 roku:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ZGŁASZAJĄCY |  |
| ADRES DO KORESPONDENCJI |  |
| NUMER TELEFONU |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| DATA I PODPIS OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ |  |

1. - dot. kandydatów [↑](#footnote-ref-1)