**Formularz zgłoszeniowy Broń Radom WINTER Camp 2020/2021**

**Data turnusu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko zawodnika** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Numer telefonu zawodnika** |  |
| **Email zawodnika** |  |
| **Klub/ Trener** |  |
| **Imiona rodziców** |  |
| **Miejsce zamieszkania:** |  |
| **Dane kontaktowe rodziców (telefon)** |  |
| **Adres email rodziców:****Pesel:****Rozmiar strojów treningowych:** |  |