**Formularz zgłoszeniowy Broń Radom**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko zawodnika |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Numer telefonu |  |
| Klub obecny |  |
| Pozycja |  |
| Waga/wzrost/wiodąca noga |  |
| Doświadczenie |  |