DANE W/G POTRZEB MINISTERSTWA SPORTU I URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO

LP.	NAZWISKO I IMIĘ	DATA I MIEJSCE UR.	PESEL KAT. WIEKOWA	IMIĘ OJCA I MATKI	ADRES ZAMIESZAKNIA	NR LICENCJI ZAWODNIKA	NAZWISKO I IMIĘ TRENERA	ROK UR. TRENERA	NR LICENCJI TRENERA
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									