

…………………………………..………… Pieczęć Klubu ZP/ZR LOK

 **Z G Ł O S Z E N I E**

 **Zawodników na VI Rundę zawodów wojewódzkich Klubów Żołnierzy Rezerwy Ligi Obrony Kraju**

 **w dniu 15 września 2018r. (Termin zgłoszenia do 10 września 2018r)**

Zarząd Koła /Klubu strzeleckiego ………………………………………………………………ZP/ZR Ligi Obrony Kraju w .....................................................
 po zapoznaniu się z informatorem do VI Rundy zawodów strzeleckich Klubów Żołnierzy Rezerwy Podkarpackiej
 Organizacji Wojewódzkiej w dniu 15 września 2018 roku na strzelnicy ZR LOK w Tarnobrzegu
 zgłasza - ………….……zespół/ły w ilości …………..………..….. zawodników ( słownie……………………………………………………………………………………….)

 **Oświadczam, że stan zdrowia moich zawodników umożliwia wzięcie udziału w zawodach strzeleckich KŻR-LOK**

 Prezes

 ………………………………..………..
 / imię i nazwisko i podpis/