

…………………………………..………… 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/