

Związek Sportowy Modelarstwa Wodnego w Polsce

ul. Stanisława Przybyszewskiego 17B 30-128 Kraków

----- Wypełnia Klub-----

Karta Ewidencyjna Zawodnika

Data

Nazwa Klubu zgłaszającego Zawodnika			
Dane zgłaszanego do Ewidencji Zawodnika			
Numer POL jeżeli był nadany	Junior/Senior	Adres	Telefon
Pesel	e-mail	Imię	Nazwisko

.....

Podpis osoby decyzyjnej w Klubie

----- Wypełnia Związek-----

P	O	L				F
---	---	---	--	--	--	---

Numer nadany przez Związek (wypełnia Związek)