

Zgłoszenie do Otwartych Mistrzostw Polski Łodzi Smoczych 8-9.09.2007

<i>Nazwa klubu</i>				<i>Nazwa drużyny</i>			
Osoba do kontaktu				Telefon			
e-mail				Fax			
Adres							
Klasa	10			Kategoria	Mężczyźni	Kobiety	Mix
Dystans	200	500					
Nr.	Pozycja	Nazwisko	Imię	Wiek	Data urodzenia	Kontrola dokumentów (organizator)	
1	Kierownik						
2	Trener						
3	Bębniarz						
4	Sternik						
5	Zawodnik						
6	Zawodnik						
7	Zawodnik						
8	Zawodnik						
9	Zawodnik						
10	Zawodnik						
11	Zawodnik						
12	Zawodnik						
13	Zawodnik						
14	Zawodnik						
15	Zawodnik						
16	Zawodnik						
17	Zawodnik						
18	Zawodnik						
19	Zawodnik						
20	Zawodnik						