

Nazwa konkurencji \_\_\_\_\_ Kategoria wiekowa  Miejsce i data konkurencji

Nazwisko

Imię  Rok urodzenia

Obywatelstwo  Nazwa i siedziba klubu

Numer stanowiska	Numer kompletu tarcz	Strzały Serie	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Wynik serii	Uwagi	
		1													
		2													
		3													
		4													
		5													
		6													

Oświadczam, że znam przepisy bezpieczeństwa w sporcie strzeleckim, a mój stan zdrowia umożliwi bezpieczne uczestnictwo w tym współzawodnictwie. Wynik konkurencji

Podpis zawodnika .....

Podpis sędziego stanowiskowego

Podpis sędziego oceniającego

Podpis sędziego sprawdzającego

Nazwa konkurencji \_\_\_\_\_ Kategoria wiekowa  Miejsce i data konkurencji

Nazwisko

Imię  Rok urodzenia

Obywatelstwo  Nazwa i siedziba klubu

Numer stanowiska	Numer kompletu tarcz	Strzały Serie	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Wynik serii	Uwagi	
		1													
		2													
		3													
		4													
		5													
		6													

Oświadczam, że znam przepisy bezpieczeństwa w sporcie strzeleckim, a mój stan zdrowia umożliwi bezpieczne uczestnictwo w tym współzawodnictwie. Wynik konkurencji

Podpis zawodnika .....

Podpis sędziego stanowiskowego

Podpis sędziego oceniającego

Podpis sędziego sprawdzającego