

Ankieta zawodnika
Klubu Sportowego Wda Świecie



Zawodnik	
Nazwisko i imię:	
Adres zamieszkania:	
Data i miejsce urodzenia:	
PESEL	
Tel. kontaktowy:	
Adres e-mail:	
Rodzic/Opiekun prawny	
Nazwisko i imię opiekuna:	
Tel. kontaktowy:	
Adres e-mail:	

Podpis zawodnika

Data i podpis rodzica lub opiekuna