

CRACOVIADA 2015

IGRZYSKA STUDENTÓW PIERWSZEGO ROKU



AZS Kraków

30-059 Kraków, ul. Reymonta 17

Uczelnia / Klub AZS zgłaszający

Organizator

pieczęć Uczelni / Klubu AZS zgłaszającego

ZGŁOSZENIE IMIENNE DO CRACOVIADY 2015

CRACOVIADA 2015 w dyscyplinie: _____

LP	IMIĘ I NAZWISKO	WYDZIAŁ	NUMER LEGITYMACJI STUDENCKIEJ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Zatwierdzamy reprezentację Uczelni w podanym składzie i stwierdzamy, że ww. zawodnicy są uprawnieni do startu zgodnie z Regulaminem CRACOVIADY 2015.

Kierownik Studium WFIS/Prezes Klubu AZS