

CRACOVIADA 2017

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 2017

CRACOVIADA 2017 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 2017.

Dyrektor CSiR/Kierownik Studium WFIS/Kierownik SWF/Prezes Klubu AZS