|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | **AZS Kraków**  **30-067 Kraków, ul. Piastowska 26a** | |
| *Uczelnia / Klub AZS zgłaszający* | | *Organizator* | |
| *pieczęć Uczelni / Klubu AZS zgłaszającego* | |
| *ZGŁOSZENIE DRUŻYNOWE DO CRACOVIADY 2021* | | | | | |
| ***Niniejszym zgłaszamy reprezentacje naszej Uczelni do następujących dyscyplin drużynowych rozgrywanych w ramach CRACOVIADY 2021:*** | | | | | |
|  | | | | | |
| **LP** | **DYSCYPLINA** | | **TAK** | | **NIE** |
| *1* | **KOSZYKÓWKA KOBIET** | |  | |  |
| *2* | **KOSZYKÓWKA MĘŻCZYZN** | |  | |  |
| *3* | **FUTSAL MĘŻCZYZN** | |  | |  |
| *4* | **PIŁKA SIATKOWA KOBIET** | |  | |  |
| *5* | **PIŁKA SIATKOWA MĘŻCZYZN** | |  | |  |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Podpis osoby upoważnionej (Rektor / Prorektor / Dyrektor CSiR / Kierownik Studium WFiS / Kierownik SWF / Prezes AZS* |