**Z SKSu do AZSu**

**AKADEMICKIE MISTRZOSTWA DLA UCZNIÓW SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH**

**ZGŁOSZENIE WSTĘPNE**

Niniejszym zgłaszamy reprezentację szkoły ........................................................................................................................................

 (pełna nazwa)

do udziału w eliminacjach warszawskich turnieju z SKSu do AZSu (26-27listopada 2016) w następujących ilościach osób w poszczególnych dyscyplinach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dyscyplina** | **ilość zawodników** | **Imię i nazwisko Trenera/Opiekuna** | **telefon** | **e-mail** |
| Futsal Mężczyzn |   |   |   |   |
| Koszykówka Kobiet |   |   |   |   |
| Koszykówka Mężczyzn |   |   |   |   |
| Piłka siatkowa Kobiet |   |   |   |   |
| Piłka siatkowa Mężczyzn  |   |   |   |   |
| Ergometr wioślarski Kobiet |   |   |   |   |
| Ergometr wioślarski Mężczyzn |   |   |   |   |
| Tenis stołowy Kobiet |   |   |   |   |
| Tenis stołowy Mężczyzn |   |   |   |   |

Jednocześnie oświadczamy, że:

* wszyscy zgłoszeni zawodnicy są uczniami w/w szkoły ponadgimnazjalnej (liceum, technikum)

 ................................................

 Dyrektor Szkoły

Wypełnione zgłoszenie proszę przesłać na adres: rafal.jachimiak@azs.pl