



(wzór)

## IMIENNA LISTA ZGŁOSZEŃ

do „VII Mistrzostwa Służb Mundurowych w Wyciskaniu Sztangi Leżąc”  
w dniach. 8-9.10.2021 r. Centrum Szkolenia wojsk Inżynieryjnych i Chemicznych  
im. gen. Jakuba Jasińskiego

DYSCYPLINA: Wyciskanie Sztangi Leżąc

ZESPÓŁ: .....

(pełna nazwa reprezentacji)

KIEROWNIK ZESPOŁU: .....

(stopień, imię i nazwisko, telefon)

Lp.	Stopień	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Numer legitymacji służbowej	Kategoria wagowa	Uwagi
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

Stwierdzam brak przeciwwskazań zdrowotnych  
do startu w Mistrzostwach

.....  
(pieczęć i podpis lekarza)

(m. p.)

**DOWÓDCA (SZEFE, KOMENDANT)**  
(stanowisko)

.....  
(stopień, imię i nazwisko)