**Zgłoszenie miejsc pobytu zawodnika/czki do systemu ADAMS**

**2019**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię: |  | Uwagi PZPC |
| Adres zameldowania: |  |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Termin** | **Miejsce pobytu**(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu)**60-min przedział czasu tzw. Slot** | **Miejsce treningu**(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu)**Godziny treningu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………………………..

data i podpis zgłaszającego