**Mistrzostwa Krajowego Zrzeszenia LZS w podnoszeniu ciężarów Zamość, 20.08- 23.08 .2020 r.**

Nazwa Klubu/Instytucji ….………....................................................................................................…

Dane do faktury: …………..…………………………………………………………………..………

**REZERWACJA NOCLEGÓW I WYŻYWIENIA**

|  |
| --- |
| NOCLEGI |
|  | BURSA/INTERNAT | HOTEL | Liczba osób z podziałem kobiety/mężczyźni |
| Zawodnicy  | Trenerzy  | Zawodniczki  | Trenerki  |
| Czwartek/piątek 20.08-21.08.2020r.  |  |  |  |  |  |  |
| Piątek/sobota 21.08-22.08.2020r. |  |  |  |  |  |  |
| Sobota/niedziela 22.08-23.08.2020 r.  |  |  |  |  |  |  |
| WYŻYWIENIE |
|  | ILOŚĆ |
| Obiad – 20.08.2020 |  |
| Kolacja – 20.08.2020 |  |
| Śniadanie – 21.08.2020 |  |
| Obiad – 21.08.2020 |  |
| Kolacja – 21.08.2020 |  |
| Śniadanie – 22.08.2020 |  |
| Obiad – 22.08.2020 |  |
| Kolacja - 22.08.2020 |  |
| Śniadanie – 23.08.2020 |  |
| Obiad – 23.08.2020 |  |

**ZGŁOSZENIE ZAWODNIKÓW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Rok ur.** | **Kat. wagowa** | **Klub** | **Wynik** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |