

DANE ZGŁASZAJĄCEGO

ORGANIZATOR/OKRĘG

ADRES

TELEFON KONTAKTOWY

ADRES E-MAIL

INFORMACJE O ZAWODACH

NAZWA ZAWODÓW

DATA ZAWODÓW

MIEJSCE ZAWODÓW

NR LICENCJI FIS/PZN OBIEKTU

DYSTANSE I FORMATY BIEGÓW

KATEGORIE WIEKOWE

WNIOSEK DO KALENDARZA CENTRALNEGO PZN	TAK	NIE
Zawody rozgrywane zgodnie z NRS w Wytycznych Sportowych PZN (kategorie wiekowe PZN, zawodnicy mają obowiązek posiadać aktywne licencje, po zweryfikowaniu wyników nalicza się klasy sportowe)		

WNIOSEK DO KALENDARZA PZN JAKO ZAWODY OKRĘGOWE/KLUBOWE	TAK	NIE
Zawody rozgrywane zgodnie z regulaminem własnym zawodów (dowolność w kategoriach wiekowych, nie nalicza się klas sportowych)		

OSOBA DO KONTAKTU Z RAMIENIA ORGANIZATORA

IMIĘ I NAZWISKO

TELEFON

ADRES E-MAIL

podpis zgłaszającego

podpis przyjmującego wniosek