UKS Motława Gdańsk ul.Śluza 6 80-770 Gdańsk tel: 537 007 778 ..... (pieczeć klubu)	..... (kierownik ekipy)	Nazwa Klubu: UKS Motława Gdańsk Nr licencji klubowej: Internetowe zgłoszenie do imprezy: ..... Miejscowość i data: .....

Zgłaszający oświadcza, że niżej wymienieni zawodnicy posiadają ważne dokumenty orzekające o braku przeciwskazań do uprawiania kajakarstwa wydane przez uprawnionego lekarza

Lp	Nr Start	Nazwisko i Imię	Data urodzenia	Nr Licencji		Kategoria	
1		DMOWSKA Michalina	2001-11-28			K1 200m K	
2		DMOWSKA-KOWALCZYK-MICHALIK-KULIŃSKA 1. DMOWSKA Michalina	2001-11-28			K4 200m K	
3		DMOWSKA-KOWALCZYK-MICHALIK-KULIŃSKA 2. KOWALCZYK Marlena	2000-05-15			K4 200m K	
4		DMOWSKA-KOWALCZYK-MICHALIK-KULIŃSKA 3. MICHALIK Natalia	2001-06-16			K4 200m K	
5		DMOWSKA-KOWALCZYK-MICHALIK-KULIŃSKA 4. KULIŃSKA Justyna	2000-02-02			K4 200m K	

Polski Związek Kajakowy, zastrzega sobie możliwość żądania okazania orzeczenia lekarskiego do kontroli