#### Załącznik nr 2 do Regulaminu VIII Mistrzostw Dolnego Śląska Placówek Resocjalizacyjnych w Tenisie Stołowym

#### LISTA ZAWODNIKÓW

#### VIII Mistrzostwa Dolnego Śląska Placówek Resocjalizacyjnych w Tenisie Stołowym

#### Wałbrzych, 30.11.2023r.

#### 

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa placówki** |  |
| **Kierownik drużyny**  (imię i nazwisko) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zawodnicy - chłopcy** | | | |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Zawodnicy - dziewczęta** | | | |
| l.p. | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Zatwierdzenie listy zawodników: Zatwierdzam

………………………………………………………………………………………….

data i podpis dyrektora placówki