



Karta uczestnika

Forma imprezy: **Mistrzostwa Powiatu Białostockiego w Pływaniu**

Organizator: KS Michałowo, MOSIR Michałowo

Termin: 07.04.2025r. godz.9.00

Imię i nazwisko uczestnika.....

Nazwa szkoły, klasa.....

Styl pływacki do wyboru (proszę zakreślić X wybrany).

Uczniowie klasy I i II startują w jednej konkurencji, uczniowie od klasy III do klasy VIII możliwość wyboru dwóch stylów pływackich

- 25m styl dowolny na piersiach
- 25m styl dowolny na grzbiecie
- 50m styl dowolny na piersiach
- 50m styl dowolny na grzbiecie

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w zawodach pływackich. Wyrażam zgodę na uczestnictwo córki/syna w **Mistrzostwach Powiatu Białostockiego w Pływaniu.**

Podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

Nr kontaktowy



Karta uczestnika

Forma imprezy: **Mistrzostwa Powiatu Białostockiego w Pływaniu**

Organizator: KS Michałowo, MOSIR Michałowo

Termin: 07.04.2025r. godz.9.00

Imię i nazwisko uczestnika.....

Nazwa szkoły, klasa.....

Styl pływacki do wyboru (proszę zakreślić X wybrany).

Uczniowie klasy I i II startują w jednej konkurencji, uczniowie od klasy III do klasy VIII możliwość wyboru dwóch stylów pływackich

- 25m styl dowolny na piersiach
- 25m styl dowolny na grzbiecie
- 50m styl dowolny na piersiach
- 50m styl dowolny na grzbiecie

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w zawodach pływackich. Wyrażam zgodę na uczestnictwo córki/syna w **Mistrzostwach Powiatu Białostockiego w Pływaniu.**

Podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

Nr kontaktowy