

Starachowice, 21.10.2023 r.

## ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W CENTRALNYCH ZAWODACH W STRZELANIU NA ODZNAKĘ STRZELECKĄ

1. Lokalizacja strzelnicy – ul. Strzelnicza 29, 27-200 Starachowice.
2. Organizator – ZWIĄZEK STRZELECKI.
3. Rodzaj zawodów - Centralne zawody w strzelaniu na Odznakę Strzelecką.
4. Odpowiedzialny – Roman Burek Komendant Główny Związku Strzeleckiego  
tel. 604219765 e-mail: [komendant@związek-strzelecki.pl](mailto:komendant@związek-strzelecki.pl)

Nazwa Organizacji/Szkoły .....

Imię i nazwisko dowódcy/kierownika grupy .....

### Lista uczestników

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			