



POLSKI ZWIĄZEK BASEBALLU I SOFTBALLU
Polish Baseball and Softball Federation

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W OBOZIE MLB U15 – KUTNO 6-10 SIERPANIA

IMIĘ:

NAZWISKO:

WZROST (w cm):

WAGA (w kg):

POZYCJE, NA KTÓRYCH GRA:

UDERZA Z LEWEJ, PRAWĘJ, CZY Z OBU:

NARZUCA LEWA, CZY PRAWĄ RĘKĄ:

DATA URODZENIA:

ADRES:

E-MAIL RODZICÓW:

TELEFON KOMÓRKOWY RODZICÓW:

DRUŻYNA KLUBOWA:

UNIKALNE CECHY ZAWODNIKA W SPORCIE:

.....
.....
.....
.....

UNIKALNE CECHY OSOBOWOŚCI ZAWODNIKA:

.....
.....
.....
.....