

## ZGŁOSZENIE ZAWODÓW DO KALENDARZA MASTERS NA ROK 2019

1 ORGANIZATOR

--

2 NAZWA/IMIĘ NAZWISKO

--

3 ADRES

--

4 ADRES EMAIL

--

5 TELEFON

--

6 FAKS

--

7 KLUB MASTERS (WSPÓŁORGANIZATOR)

--

8 NAZWA IMPREZY

--

9 TERMIN

--

10 BASEN / WODY OTWARTE

BASEN	WODY OTWARTE	*
-------	--------------	---

11 LICZBA DNI / BLOKÓW

						**
--	--	--	--	--	--	----

12 CHARAKTERYSTYKA OBIEKTU

DŁUGOŚĆ

25	50	*
----	----	---

ILOŚĆ TORÓW

6	8	10	*
---	---	----	---

13 POMIAR CZASU

RĘCZNY	AUTOMATYCZNY	*
--------	--------------	---

14 MISTRZOSTWA POLSKI

NIE	NIE	*
-----	-----	---

15 PUCHAR POLSKI

TAK	TAK	*
-----	-----	---

16 ZAWODY NA WODACH OTWARTYCH

MIEJSCE ZAWODÓW

(adres, nazwa akwenu)

--

DYSTANS

--

\* niewłaściwe skreślić

\*\* dni łamane przez bloki danego dnia np. 1/2 - gdzie 1 oznacza pierwszy dzień zawodów 2 oznacza liczbę bloków tego dnia  
poz. 11-13 dotyczy zawodów na basenach  
poz. 16 dotyczy zawodów na wodach otwartych