Województwo Śląskie

Śląski Związek Zapaśniczy

Lista imienna uczestników

.....

(nazwa imprezy;OOM, MPJ, MJM, MPM, MMP)

Sport:	Termin:	Miejsce:
.....	.....	.....

Lp.	Nazwisko i Imię	Klub	Podpis

Potwierdzenie pobytu:

.....