

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(odpis i pieczęć lekarza)

.....  
(podpis i pieczęć zgłaszającego)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
Kierownik reprezentacji

3.....

2.....

1.....  
(stopień wojskowy, imię i nazwisko, imię ojca, nazwa KZR, adres, nr telefonu)

.....  
w składzie:

.....  
(nazwa KZR, region, okręgu)

.....  
Drużyna

**Centralnych Zawodach Strzeleckich Zolnierzy Rezerwy Ligi Obrony Kraju**

Zgłaszam do udziału w

## **KARTA ZGŁOSZENIA**

.....  
(pieczęć KZR, zarządu LOK)

Załącznik Nr 1