Zgłoszenie na V Otwarte Mistrzostwa Ostrowi o Puchar Burmistrza Miasta

KATEGORIA ..... **Ostrów Mazowiecka, 11.01.2015.**

(termin zgłaszania zawodników do 09.01.2015)

Nazwisko	**Imię**	**Kategoria wiekowa**	**Klub / szkoła Miasto**	**Zgłoszenie**							
				Konkurencja 1	**Czas zgłoszenia**	**Konkurencja 2**	**Czas zgłoszenia**	**Konkurencja 3**	**Czas zgłoszenia**	**Konkurencja 4**	**Czas zgłoszenia**