**Druk zgłoszeń Mistrzostw Polski do Kalendarza Imprez PZKol na rok 2025**

Wypełniony formularz prosimy przesłać w wersji elektronicznej na adres e-mail: [szkolenie@pzkol.pl](mailto:szkolenie@pzkol.pl) oraz podpisany przez organizatora i potwierdzony przez Regionalny Związek Kolarski skan na adres e-mail: [szkolenie@pzkol.pl](mailto:szkolenie@pzkol.pl)

Termin zgłoszeń 15.12.2024

# SZOSA / TOR / TRIAL / PUMP TRACK/ 4X / GRAVEL / DOWNHILL / ENDURO / BMX RACING / BMX FREESTYLE / MARATON MTB

# ( NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGIONALNY ZWIĄZEK KOLARSKI**  **Akceptacja: pieczęć i podpis osoby upoważnionej** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **NAZWA WYŚCIGU** | | | | | | | | | | | | | | |
| Mistrzostwa Polski w | | | | | | | | | | | | | | |
| **TERMINY PROPONOWANE** | | | | | | | | **MIEJSCE ROZGRYWANIA WYŚCIGU** | | | | | | |
| 1 TERMIN | | |  | | | | |  | | | | | | |
| 2 TERMIN | | |  | | | | |
| LICZBA DNI | | |  | | | | |
| **KATEGORIE** | | | | | | | | | | | | | | |
| **MĘŻCZYŹNI** | | | | | | | | | **KOBIETY** | | | | | |
| Elita | U23 | Junior | | Junior Młodszy | | Młodzik | Masters | | Elita | U23 | Juniorka | JuniorkaMłodsza | Młodziczka | Masters |
|  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ORGANIZATOR** | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej: | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa organizatora: | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ORGANIZATORA** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFON | | | | |  | | | | | | | | | |
| E-MAIL | | | | |  | | | | | | | | | |
| STRONA WWW | | | | |  | | | | | | | | | |
| **PODPIS I PIECZĘĆ ORGANIZATORA** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |