

zał. nr 3

**KOMUNIKAT Z ZAWODÓW ID* IMS* LICEALIADY*
gminnych* powiatowych***

W dziewcząt* chłopców*
(dyscyplina sportu)

Organizator zawodów..... gmina powiat
(nazwa organizatora)

informuje , że w zawodach organizowanych w dniu (dniach)

W uczestniczyło ogółem zespołów iuczestników
(miejscowość) (ilość)

Z szkół i gmin.

WYNIKI KOŃCOWE (podać nazwy wszystkich startujących drużyn)

(w czwórboju La, Lidze LA, podać dodatkowo ilość punktów, a w czwórboju również rodzaj skoku).

I powiat VIII..... powiat

II..... powiat IX..... powiat

III..... powiat X powiat

IV..... powiat XIpowiat

V..... powiat XII powiat

VI..... powiat XIII powiat

VII powiat XIV powiat

DO ZAWODÓW POWIATOWYCH* REGIONALNYCH* ZGŁASZAMY :

1. adres tel.

NA GOSPODARZA ZAWODÓW REGIONALNYCH PROPONUJEMY

..... OSOBA ODPOWIEDZIALNA:
(nazwa organizatora) (imię

..... tel.
i nazwisko)

.....
pieczętka i podpis organizatora

* - zbędne skreślić

UWAGA! Wciągu 3 dni wysłać :

- z zawodów gminnych do organizatora zawodów powiatowych i regionalnych,
- z zawodów powiatowych do WSZS Szczecin oraz do organizatora regionu, a powiaty z regionu „A” dodatkowo do Okręgowego SZS w Koszalinie
- z zawodów regionalnych do WSZS Szczecin oraz Okręgowego SZS Koszalin – dot. regionu „B” Goleniów i regionu „A” Koszalin w zespołowych grach sportowych.