



1.	IMIĘ I NAZWISKO												PODPIS ZAWODNIKA																						
	DATA URODZENIA												NUMER LICENCJI PZK												WYNIK										
2.	IMIĘ I NAZWISKO												PODPIS ZAWODNIKA																						
	DATA URODZENIA												NUMER LICENCJI PZK												WYNIK										
3.	IMIĘ I NAZWISKO												PODPIS ZAWODNIKA																						
	DATA URODZENIA												NUMER LICENCJI PZK												WYNIK										
4.	IMIĘ I NAZWISKO												PODPIS ZAWODNIKA																						
	DATA URODZENIA												NUMER LICENCJI PZK												WYNIK										
5.	IMIĘ I NAZWISKO												PODPIS ZAWODNIKA																						
	DATA URODZENIA												NUMER LICENCJI PZK												WYNIK										
6.	IMIĘ I NAZWISKO												PODPIS ZAWODNIKA																						
	DATA URODZENIA												NUMER LICENCJI PZK												WYNIK										
7.	IMIĘ I NAZWISKO												PODPIS ZAWODNIKA																						
	DATA URODZENIA												NUMER LICENCJI PZK												WYNIK										
8.	IMIĘ I NAZWISKO												PODPIS ZAWODNIKA																						
	DATA URODZENIA												NUMER LICENCJI PZK												WYNIK										
																								REKORD POLSKI											

Sędzia Główny:

Sędzia Sekretarz:

Kierownik Ekipy:



# PROTOKÓŁ ZATWIERDZENIA REKORDU POLSKI w kręglarstwie klasycznym



**UWAGI:**

---

---

---

---

---

---

---

**REKORD DECYZJĄ PZK SKK ZATWIERDZONO DNIA**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D	D	M	M	R	R	R	R

**DYPLOM UZNANIA ZA USTANOWIENIE REKORDU WYDANO DNIA**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D	D	M	M	R	R	R	R

Wiceprezes PZK SKK

Kapitan Sportowy PZK SKK