

**Formulár na registráciu účastníkov Slovenského zväzu kickboxu**

Názov Klubu	
Telefón	
E-Mail	

**Súťaž :** Majstrovstvá Slovenska - Lučenec (26.09.2020)

#	Meno	Priezvisko	Dátum nar.	Adresa	Tel. kontakt
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					