

OPEN BARBER JUNIOR

16 marzec 2025 r.

KARTA ZAWODNIKA

NAZWISKO	
IMIĘ	
ADRES ZAMIESZKANIA	
Data urodzenia	
MISTRZ SZKOŁĄCY	

KONKURENCJE STARTU W OPEN BARBER JUNIOR

OLD SCHOOL *

FREE STYLE*

Zapoznałem się z Regulaminem Konkursu i przesyłam podpisane załączniki: 1. Klauzulę Informacyjną, 2. Oświadczenie

Podpis zawodnika:

Nr stanowiska (wypełnia organizator)

* Należy zaznaczyć właściwą opcję