**DANE KANDYDATKI**

**DO SZKOŁY MISTRZOSTWA SPORTOWEGO**

**W PŁOCKU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Telefon kontaktowy / email** |  |
| **Telefon kontaktowy i e-mail do matki / opiekunki prawnej** |  |
| **Telefon kontaktowy i e-mail do ojca / opiekuna prawnego** |  |
| **Przynależność klubowa** |  |
| **Imię i nazwisko trenera klubowego lub kadry (Narodowej lub Wojewódzkiej) / wskazany nr telefonu komórkowego** |  |
| **Staż zawodniczy** |  |
| **Pozycja w grze / ręka dominująca** |  |
| **Wzrost** |  |
| **Waga** |  |
| **Osiągnięcia sportowe** |  |
| **Stan zdrowia (przebyte choroby, urazy kontuzje, operacje lub inne np. wady wzroku, tarczyca, alergie)** |  |