**B-silmut aluemestaruusklpailut 2017**

**17.03.2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **Seura** (nimi, lyhenne) |       |
| **Ilmoittaja** (nimi, puh, sähköposti) |       |
| Seuran **virallinen edustaja** kilpailupaikalla |       |
| Sähköpostiosoitteet, joihin **kilpailuvahvistus lähetetään** |            |
| Sähköpostiosoite, johon **tuomarikululasku lähetetään** |       |

**Ilmoitamme kilpailuun seuraavat luistelijat ja vakuutamme heillä olevan voimassaolevan kilpailulisenssin tai kilpailuluvan ja sarjaan vaadittavat yl/pl perus- ja elementtitestit suoritettuna.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sarja**  | **Nimi**  | **Syntymäaika** | **Lisenssi./****kilpailulupa** | **Maksupäivä** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |