***Załącznik Nr 2***

 ** STMiG – TEST COOPERA **

 **XIII EUROPEJSKI TYDZIEŃ SPORTU dla WSZYSTKICH**

 **XXVII SPORTOWY TURNIEJ MIAST I GMIN 2021**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data testu** | **Nazwa podmiotu organizującego testu Coopera oraz miejsce jego przeprowadzenia** | **Lp.** | **Nazwisko i imię uczestnika** | **Wiek (w latach)** | **Dystans (w metrach)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis