MORSZ ..... évi Versenyző nevezések		Egyesület:				
		Cím:				
		Képviselő:		Telefon:		
Kategória:	Rajtsz.:	Név	Cím	Szül. hely,idő:	Jogosítvány sportorvosi	Vércsop.

MORSZ ..... évi Szerelő nevezések	Egyesület:				
	Cím:				
	Képviselő:		Telefon:		
Rajtsz.:	Név	Cím	Szül. hely,idő:	Jogosítvány sportorvosi	Vércsop.

MORSZ ..... évi Pártoló tagok	Egyesület:	
	Cím:	
	Képviselő:	Telefon:
Név:	Cím:	Szül. hely,idő: