

ZGŁOSZENIE

MIĘDZYNARODOWY MITYNG LEKKOATLETYCZNY DLA DZIECI I MŁODZIEŻY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

Niniejszym zgłaszam reprezentację klubu
(Nazwa Klubu)

na „ Międzynarodowy Mityng Lekkoatletyczny dla dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami”

Imię i nazwisko trenera/ opiekuna grupy:

Numer telefonu trenera/opiekuna grupy:

Lp.	Imię i nazwisko zawodnika	Data urodzenia	Klasa niepełnosprawności	Konkurencje
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis trenera/ opiekuna grupy

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej