**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

 **Ogólnopolskiego Mitingu Lekkoatletycznego - Festiwal Rzutów dla Osób Niepełnosprawnych Ostrów Mausz 07-08.06.2018 r.**

Nazwa Klubu – Organizacji:………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **NAZWISKO I IMIĘ** | **PESEL** | **PŁEĆ****K/M** | **ROK UR.** | **KONKURENCJA** | **WÓZEKT/N** | **FUNKCJA** |
| **Z****zawodnik** | **T****trener** | **K****kierowca** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Zestawienie zbiorcze:**

**Ilość zawodników:………………...**

**Ilość osób towarzyszących:…………………… ……………………………………**

**Tel. do kierownika:……………………………. Data i podpis/pieczątka**