

Karta zgłoszenia uczestników do udziału w zawodach sportowych - XIV Paraspartakiada Śląska i Zagłębia

nazwa placówki zgłaszającej :

.....

osoba odpowiedzialna za drużynę (kierownik grupy) :

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	wiek	stopień niepełnosprawności	data ważności orzeczenia	Adres zamieszkania	
						miasto	ulica
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Uwaga !!! .**stopień niepełnosprawności ("Z"-znaczny; "U"-umiarkowany; "L"- lekki; I grupa; II grupa; III grupa)-wpisać właściwe**.....
Pieczęć jednostki organizacyjnej zgłaszającej uczestników.....
data.....
podpis i pieczęć osoby odpowiedzialnej za sporządzenie wykazu