

załącznik nr 1A do regulaminu zawodów**Karta zgłoszenia uczestników na wózkach inwalidzkich 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 niepełnospraw ności	data ważności orzeczenia	Adres zamieszkania	
						miasto	ulica
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

**Uwaga !!! . Lista dotyczy tylko osób poruszających się na wózkach inwalidzkich do dodatkowych indywidualnych konkurencji
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