

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**  
**V INTEGRACYJNE ZAWODY BOCCI**

Lp.	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA	
DRUŻYNA NR 1 - KATEGORIA WIEKOWA <input type="checkbox"/> 6-13 lat <input type="checkbox"/> 14-20 lat <input type="checkbox"/> powyżej 20 lat		
1.		zawodnik posiadający orzeczenie o niepełnosprawności
2.		
3.		
DRUŻYNA NR 2 - KATEGORIA WIEKOWA <input type="checkbox"/> 6-13 lat <input type="checkbox"/> 14-20 lat <input type="checkbox"/> powyżej 20 lat		
1.		zawodnik posiadający orzeczenie o niepełnosprawności
2.		
3.		



**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

.....  
(nazwa placówki oraz pieczętka)



**OSOBA DO KONTAKTU**

..... tel. kom. ....  
(imię i nazwisko)