

KARTA ZGŁOSZENIOWA

VI INTEGRACYJNE ZAWODY BOCCI

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO ZAWODNIKA	
DRUŻYNA NR1 - 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 ruchowej
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 ruchowej
2		
3		

.....
(nazwa placówki/pieczętka)

FORMULARZ ZGŁOSZENIA PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI