

LISTA UCZESTNIKÓW

**28 września 2017 /czwartek – godz. 10.00 – 14.00/
Warszawa ul. Gościńiec 53**

NAZWA PLACÓWKI ZGŁASZAJĄCEJ UCZESTNIKÓW:

.....
PIECZĄTKA PLACÓWKI

Lp.	IMIĘ	NAZWISKO	KLASA	50 M	300 M	600 M	1000 M	SKOK W DAL
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

PROSZĘ ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIĄ KONKURENCJĘ

Potwierdzam, że wyżej wymienieni zawodnicy nie mają przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w ww. konkurencjach lekkoatletycznych

.....
podpis Opiekuna

.....
telefon do Opiekuna

UWAGA

zgłoszenia należy nadsyłać faksem nr (22) 651-02-40 w terminie **maksymalnie do 27 WRZEŚNIA br.** Wszystkie rubryki ZGŁOSZENIA POWINNY ZOSTAĆ WYPEŁNIONE (PISMEM DRUKOWANYM) Z UWZGLĘDNIENIEM REGULAMINU - WYBÓR KONKURENCJI DLA DZIECI

KONTAKT Z ORGANIZATOREM:
P. MONIKA KARDA
☎ 602 228 732;
monikakarda@fundacijabowarto.pl