

KARTA ZGŁOSZENIOWA

I 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		zawodnik posiadający orzeczenie o niepełnosprawności ruchowej	
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		zawodnik posiadający orzeczenie o niepełnosprawności ruchowej	
3			

.....
(nazwa placówki/pieczątka)

FORMULARZ ZGŁOSZENIA PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI