

Załącznik Nr 1 : KARTA ZGŁOSZENIA ILOŚCIOWEGO

PARALEKKOATLETYCZNE MISTRZOSTWA POLSKI JUNIORÓW Tarnów 17-19.05.2019 r.

Zgłoszenie ilościowe ekipy (podać pełną nazwę organizacji wraz z danymi kontaktowymi):

Nazwa Klubu – Organizacji:			
Adres:			
Telefon:		e-mail:	

GRUPY SCHORZEŃ	Ilość kobiet	Ilość mężczyzn	Ogółem
GRUPA I „A” Amputowani, inne schorzenia narządu ruchu: Les Autres” (Klasy T/F 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, T47)			
GRUPA II „B” Niewidomi, niedowidzący (Klasy T/F 11, 12, 13)			
GRUPA III „C1” Porażenia mózgowie –;pozycja siedząca (Klasy T/F31, 32, 33, 34)			
GRUPA IV „C2” Porażenia mózgowie – pozycja stojąca (Klasy T/F 35, 36, 37, 38)			
GRUPA V „W1” Paraplegia.”Les Autres” pozycja siedząca (Klasy T/F 51, 52, 53, 54)			
GRUPA VI ‘W2” Paraplegia, amputacje, Les Autres pozycja siedząca (Klasy F 55, 56, 57)			
OSOBY Towarzyszące			
RAZEM			

Termin zgłoszeń ilościowych do dnia 17.IV.2019r. Formularz należy przesłać na adres:

Tarnowskie Zrzeszenie Sportowe Niepełnosprawnych „START”, 33-100 Tarnów ul. Bitwy pod Studziankami 8, lub mailowo na adres: b.szczepanski@wp.pl lub bartek.tott@interia.pl

Po wyznaczonym terminie zgłoszenia nie będą przyjmowane

.....
(Data, podpis, pieczęć)