



Ministerstwo  
Sportu i Turystyki



Załącznik nr 2: KARTA ZGŁOSZENIA IMIENNEGO

## PARALEKKOATLETYCZNE MISTRZOSTWA POLSKI JUNIORÓW

Tarnów 17-19.05.2019 r.

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

I.p.	Nazwisko i imię	Płeć M/K	Data urodzenia	Grupa startowa	Nr orzeczenia o stopniu niepełnosprawności	Konkurencja	Wózek TAK/NIE	Klasyfika cja
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

.....  
(Data, podpis, pieczęćka)

**Termin zgłoszeń imiennych do dnia 7.V.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](mailto:b.szczepanski@wp.pl) lub [bartek.tott@interia.pl](mailto:bartek.tott@interia.pl)

Po wyznaczonym terminie zgłoszenia nie będą przyjmowane

