

LISTA UCZESTNIKÓW

**29 września 2015 /wtorek– 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.								

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 25 września br.** Wszystkie rubryki ZGŁOSZENIA POWINNY ZOSTAĆ WYPEŁNIONE (PISMEM DRUKOWANYM)

KONTAKT Z ORGANIZATOREM:

P. MONIKA KARDA

☎ 602 228 732;

e-mail: monikakarda@fundacjabowarto.pl

FUNDACJA BO WARTO
00-712 WARSZAWA,
UL. BLUSZCZAŃSKA 15

Projekt współfinansuje m.st.Warszawa

