

# LISTA UCZESTNIKÓW

**22 września 2016 /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.								

**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 20 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;  
e-mail: [monikakarda@fundacjabowarto.pl](mailto:monikakarda@fundacjabowarto.pl)