

# LISTA UCZESTNIKÓW

**27 września 2018 /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.								
9.								
10.								

**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) 400-86-46 w terminie **maksymalnie do 25 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@fundacijabowarto.pl](mailto:monikakarda@fundacijabowarto.pl)