

LISTA UCZESTNIKÓW

8 października 2019 /wtorek – godz. 10.00 – 13.30/
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

ZGŁOSZENIA należy nadsyłać faksem nr (22) 400-86-46 lub mailem: monikakarda@fundacjabowarto.pl w terminie **maksymalnie do 7 października br. do godz. 12.** 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