

Wojewódzka Spartakiada START 2024

Kielce, 21.05.2024

ZGŁOSZENIE IMIENNE

Nazwa Jednostki zgłaszającej (pełna nazwa z adresem):.....

Lp.	Nazwisko i imię zawodnika	Nr pesel	Adres zamieszkania	Kadra Narodowa TAK/NIE	Nr Orzeczenia	Stopień niepełnosprawności Znaczny/ Umiarkowany/ Lekki	Lekkoatletyka, Tenis stołowy, Bilard, Szachy, Boccia, Łucznictwo	Wózek TAK/ NIE
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

- w przypadku większej ilości uczestników proszę dodać w tabeli kolejne wiersze.

OSOBY TOWARZYSZĄCE

Lp	Nazwisko i imię	Nr pesel	Adres zamieszkania	Startuję w rozgrywkach indywidualnych open TAK/NIE	Funkcja (trener, kierowca, opiekun)
1					
2					
3					
4					

Ilość zawodników: Ilość osób towarzyszących: Razem osób:

Nazwisko i Imię, nr telefonu osoby do kontaktu: