

## Karta zgłoszenia uczestników do udziału w zawodach sportowych - XVI Paraspartakiada Śląska i Zagłębia

nazwa placówki zgłaszającej : .....

.....

osoba odpowiedzialna za drużynę ( kierownik grupy ) : .....

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	wiek	stopień niepełnosprawności	data ważności orzeczenia	Adres zamieszkania	
						miasto	ulica
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

**Uwaga !!! .**

**stopień niepełnosprawności ( "Z"-znaczny; "U"-umiarkowany; "L"- lekki; I grupa; II grupa; III grupa )-wpisać właściwe**

.....  
Pieczęć jednostki organizacyjnej zgłaszającej uczestników

.....  
data

.....  
podpis i pieczęć osoby odpowiedzialnej za sporządzenie wykazu