Nazwa Klubu ................................................................................................................................................................................................

Adres ...................................................................................................................... Telefon.................................... e-mail...........................

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **DRUŻYNA**
 |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Data Urodzenia** | **Grupa startowa** |  | 1. **Nr orzeczeniao stopniu niepełnosprawności**
 |
| 1. |  |  |  |  | Wózek (K/M) |  |
| 2. |  |  |  |  | Kobieta gr.VI - X |  |
| 3. |  |  |  |  | Mężczyznagr. VI - VIII |  |
| 4. |  |  |  |  | Mężczyznagr. IX - X |  |
|  | **KAT. INDYWIDUALNA** |
|  | **Imię i Nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Data Urodzenia** | **Grupa startowa** | 1. **-**
 | 1. **Nr orzeczeniao stopniu niepełnosprawności**
 |
|  |  |  |  |  | - |  |
|  |  |  |  |  | - |  |

……... …………………………………………

(podpis trenera lub osoby reprezentującej uczestników turnieju)

**WAŻNE:**

Wraz z kartą zgłoszenia prosimy obowiązkowo przesłać (skan, ksero) orzeczenia o stopniu niepełnosprawności na adres organizatora lub na e-mail do dnia 24 sierpnia 2020 r. Dane adresowe w regulaminie.