



KARTA ZGŁOSZENIOWA
„DRUŻYNOWY TURNIEJ BOCCI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH”
WĘGORZEWO, 02.10.2024r.

Dane jednostki zgłaszającej:							
Lp.	Nazwisko i Imię	Rok urodzenia	KATEGORIA	Miejsce zamieszkania	K/M	Orzeczenie o niepełnosprawności TAK/NIE	Wózek inwalidzki TAK/NIE
1.			I DRUŻYNA				
2.							
3.							
1.			II DRUŻYNA				
2.							
3.							
1.			III DRUŻYNA				
2.							
3.							
Nazwisko i Imię		Funkcja – osoba do kontaktu				Telefon	
1.							
2.							

Można zgłosić max. 3 drużyny.