**II „Kujawsko- Pomorska Paraolimpiada Dzieci i Młodzieży” Barcin 2017**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Nazwa placówki:**

**…………………………………………………………………………………………………**

 **Imię i nazwisko opiekuna, tel. kontaktowy :**

**………………………………………..…………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO****UCZESTNIKA** | **KATEGORIA****(szkoła podstawowa, gimnazjum,** **szkoła ponadgimnazjalna)** | **KONKURENCJA****(bieg na 100 m, 400 m, skok w dal, skok wzwyż, pchnięcie kulą)**  | **UWAGI** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  | , |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |

Pieczęć placówki