

**ZGŁOSZENIE UCZESTNIKÓW
NA X JUBILEUSZOWY MITYNG PŁYWACKI IM. KRZYSZTOFA BRZĘCZKA**

CHRZANÓW, 26 PAŹDZIERNIKA 2011

PEŁNA NAZWA I ADRES OŚRODKA

.....

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA ODPOWIEDZIALNEGO ZA GRUPĘ

NUMER TELEFONU STACJONARNEGO

NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO OPIEKUNA (do ewent. kontaktu przed zawodami)

Wypełniać drukowanymi literami! (Max. 7 uczestników z 1 ośrodka)
Zgłoszenia w nieprzekraczalnym terminie do 30 września 2011 roku

l. p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia (koniecznie!)	Stopień upośledzenia	ze sprzętem		dowolny		grzbietowy		Sztafeta 3 x 25 m
				12,5 m (wpisać przybliżony czas z treningu)	25 m (wpisać przybliżony czas z treningu)	25 m (wpisać przybliżony czas z treningu)	50 m (wpisać przybliżony czas z treningu)	25 m (wpisać przybliżony czas z treningu)	50 m (wpisać przybliżony czas z treningu)	
1			 :.... :.... :.... :.... :.... :.... :....
2			 :.... :.... :.... :.... :.... :.... :....
3			 :.... :.... :.... :.... :.... :.... :....
4			 :.... :.... :.... :.... :.... :.... :....
5			 :.... :.... :.... :.... :.... :.... :....
6			 :.... :.... :.... :.... :.... :.... :....
7			 :.... :.... :.... :.... :.... :.... :....

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

.....
(pieczęć placówki zgłaszającej)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)

