



„SOKÓŁ”

WARSZTATY TERAPII ZAJĘCIOWEJ  
w Dąbrowie Tarnowskiej

## ZGŁOSZENIE UCZESTNIKÓW II MITYNGU PŁYWACKIEGO OSÓB Z NIEPEŁNĄ SPRAWNOŚCIĄ DĄBROWA TARNOWSKA 2016

Organizatorzy:

**Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „Pomocna Dłoń”  
Warsztaty Terapii Zajęciowej w Dąbrowie Tarnowskiej  
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Dąbrowie Tarnowskiej  
Referat Kultury Fizycznej Urzędu Miejskiego w Dąbrowie Tarnowskiej  
Olimpiady Specjalne Polska Oddział Małopolska  
Dąbrowa Tarnowska 19 kwietnia 2016**

PEŁNA NAZWA I ADRES PLACÓWKI:

IMIONA I NAZWISKA OPIEKUNÓW ODPOWIEDZIALNYCH ZA GRUPĘ:

NUMER TELEFONU STACJONARNEGO:

NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO OPIEKUNA:

Proszę o wypełnienie drukowanymi literami. Zgłoszenia należy dokonać do 15 kwietnia 2016 r.

L.p.	Imię i nazwisko	płeć K/M	styl		
			z deską 25m (wpisać czas z treningu min:sek:set)	dowolny 25m (wpisać czas z treningu min:sek:set)	dowolny 50m (wpisać czas z treningu min:sek:set)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

**UWAGA!**

Każdy z uczestników Mityngu, posiadający orzeczenie o niepełnosprawności, jest zobowiązany przedstawić zgodę lekarza na start w Mityngu.

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis lekarza)\_\_\_\_\_  
(pieczęć placówki zgłaszającej)\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis dyrektora)Prosimy o przesłanie wersji elektronicznej na adres mailowy [wztdt@op.pl](mailto:wztdt@op.pl), natomiast oryginał z pieczętkami i podpisami powinien być dostarczony w dniu Mityngu.