

KARTA UCZESTNICTWA

XXVIII Ogólnopolska Spartakiada Amazonek

Spartakiada realizowana jest w ramach projektu pn. : „XXVIII Ogólnopolska Spartakiada Amazonek” finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz w ramach projektu pn. „Ruch dla zdrowia” dofinansowanego ze środków Miasta Poznań.

Miejsce: Poznań

Termin: 26-29.06.2022 r.

NAZWA
STOWARZYSZENIA

MIASTO

NAZWISKO

IMIĘ

ADRES

WOJEWÓDZTWO

PESEL

ADRES MAILOWY

NR TELEFONU

STOPIEŃ
NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI
*

**stopień niepełnosprawności- wymagany*

Deklaruję swój udział w zawodach na własną odpowiedzialność, będąc w pełni świadoma swojego aktualnego stanu zdrowia oraz prowadzonych działań podczas Spartakiady w szczególności

Patronat medialny:

Wsparcie:

stopnia ich trudności. Akceptuję wszystkie warunki podane w komunikacie i regulaminie i zobowiązuję się je spełnić.

.....
Podpis Uczestniczki (pełne imię i nazwisko)

Patronat medialny:

Wsparcie:

