**MISTRZOSTWA POLSKI NIEWIDOMYCH I SŁABOWIDZĄCYCH**

**W NORDIC WALKING NA DYSTANSIE 5KM**

BYDGOSZCZ 18-20.09.2020 r.

ZGŁOSZENIE

**KLUB…………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i Imię | PESEL | Data urodzenia | Stopień niepełno-sprawności | Kategoria startowa B1/B2, Junior Open lub  przewodnik B1, opiekun , start rekreacyjny | Przyjazd  /godz. | Wyjazd/godz. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Tel kontaktowy (do jednej z ww. osób) ………………………………………..