# Strona g&lstrok;ówna PFRON\\DUZY-HV4\Dok_Stow\Dokumenty BIURO\BIURO\logo\Nowe Loga\2013-12-04_Logo_MSPDION-04.jpg

# MILICKIE STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ

# DZIECI I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

# 56-300 Milicz ul. Kopernika 20

# Tel/fax. 71 38 30 014

***Załącznik nr 1 do Regulaminu Lekkoatletycznego Dnia Sportu pn.: „Z Olimpijczykiem na Ty”***

ZGŁOSZENIE - **DOROŚLI**

***Lekkoatletyczny Dzień Sportu pn. „Z Olimpijczykiem na Ty”***

***09.11.2017 r.***

Nazwa placówki: ……………………………………………………………………………….……………………..…

Województwo: ………………………………………………….……………………..…………………………………

Opiekun/terapeuta (osoba odpowiedzialna): ………………………….………………………………..….

Kontakt: telefon: …………………..………………………, e-mail: ……………………….…………….…….….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko |  |
| 1. |  | BENEFICJENT |
| 2. |  | BENEFICJENT |
| 3. |  | BENEFICJENT |
| 4. |  | BENEFICJENT |
| 5. |  | BENEFICJENT |
| 6. |  | BENEFICJENT |
| 7. |  | BENEFICJENT |
| 8. |  | OPIEKUN/TERAPEUTA |

…………………………….………………………….

podpis dyrektora/kierownika placówki