

LICZBA OSÓB TOWARZYSZĄCYCH:

LICZBA OSÓB OGÓŁEM:

.....
DATA /MIEJSCOWOŚĆ

.....
PODPIS

Klasy startowe:

„A” grający na wózkach – klasy 1,2,3,4,5 *

„B” stojący – klasy 6,7,8,9,10 *

„C” narząd słuchu (niedosłyszający i niesłyszający razem)

„D” inne schorzenia np. (choroby ukł. pokarmowego, reumatyczne, metaboliczne)

*w grupie A i B prosimy o podanie klasy np. A 3, B 8