ZGOSZENIE UCZESTNIKÓW DO XXV INTEGRACYJNEGO MINIMARATONU
„BIEG SOLNY" – 07 WRZEŚNIA 2013 r.

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania / zaznaczyć wieś czy miasto /	Nr PESEL	Wiek	Stopień niepełnosprawności (ewentualnie informacje o pobieraniu zasiłku pielęgnacyjnego)	Kobieta/ Mężczyzna/ Chłopiec/ Dziewczynka	*Kategoria / dystans

*** Kategorie i dystans**
wg. załączonego regulaminu

…… data

…… podpis osoby zgłaszającej

……. nazwisko i imię opiekuna grupy