 **ZGŁOSZENIE**

**na XXV Ogólnopolską Spartakiadę Amazonek**

Miejsce: **Poznań - Malta**Termin: **15 – 18 sierpnia 2019 r.**

Nazwa Stowarzyszenia ……………………………………………………………………….
Miasto …………………………………………………………………………………………

Nazwisko ……………………………………………………………………………………...

Imię ……………………………………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

PESEL ………………………………………………………………………………………….

Stopień niepełnosprawności ……………………………………………………………………

\*stopień niepełnosprawności- wymagany

Deklaruję swój udział w zawodach na własną odpowiedzialność, będąc w pełni świadoma swojego aktualnego stanu zdrowia.

……………………………………………………………………..

 Podpis uczestniczki (pełne imię i nazwisko)

Zgłoszenia prosimy kierować na adres Poznańskiego Towarzystwa „Amazonki”
(ul. Piastowska 38, 61-556 Poznań) lub mailowo na adres amazonki@amazonki.poznan.pl.

Zgłoszenia przyjmujemy do 15 lipca 2019 r.

O uczestnictwie w XXV Ogólnopolskiej Spartakiadzie Amazonek decydować będzie kolejność przesyłanych zgłoszeń.