**ZGŁOSZENIE DRUŻYNY
 na XXI Ogólnopolską Spartakiadę Amazonek**

Miejsce: **Wałcz**Termin: **24-27 września 2015r.**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię** | **Nazwisko** | **Adres** | **PESEL** | **Stopień niepełnosprawności\*** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

\*stopień niepełnosprawności- wymagany

Koszty zakwaterowania i wyżywienia podczas Spartakiady pokrywa organizator, tj. Poznańskie Towarzystwo „Amazonki”, dojazd na Spartakiadę na koszt własny uczestniczek.

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

1. ………………… 2. ..……………… 3. ………………

 Podpisy uczestniczek (pełne imię i nazwisko)

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

Zgłoszenia przyjmujemy do 31 lipca 2015r.

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

XXI Ogólnopolska Spartakiada Amazonek odbędzie się dzięki dofinansowaniu z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Urzędu Miasta Poznania.