**LETNIE OTWARTE MISTRZOSTWA POLSKI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH   
W PŁYWANIU**

**GORZÓW WLKP., 26-28 MAJ 2023**

**Zgłoszenie ilościowe:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ilość zawodniczek** | **Ilość zawodników** | **W tym ilość kadrowiczów** | **W tym ilość wózkowiczów** | **Opiekunowie** | **Ogółem** |
|  |  |  |  |  |  |

**Ilość osób towarzyszących:**

Trener: ………………..

Opiekun: ………………

Kierowca: ……………..

**Łączna ilość osób:** ………………………

**Środek transportu:** ……………………..

**Data przyjazdu:** ………………