**Puchar Polski II Runda Parapływackiego Grand Prix Polski**

**GORZÓW WLKP., 17 – 19.05.2024 r.**

**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:** ………………