



OSPM SEKCJA
„SOKÓŁ”

WARSZTATY TERAPII ZAJĘCIOWEJ
w Dąbrowie Tarnowskiej

KARTA ZGŁOSZENIA
UCZESTNICTWA W I MAŁOPOLSKIM TURNIEJU TENISA STOŁOWEGO
OSÓB Z NIEPEŁNĄ SPRAWNOŚCIĄ
DĄBROWA TARNOWSKA 2017

Pełna nazwa Placówki.....

Adres.....

Telefon.....

E-mail.....

Lp.	Imię i Nazwisko	Płeć
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

.....

Podpis, pieczęć
Kierownika Placówki