

KARTA ZGŁOSZENIA – ABILIMPIADA Konin 22-24 września 2017r.

Prosimy wypełniać drukowanymi literami!

TERMIN NADSYŁANIA ZGŁOSZEŃ DO 11 września 2017r.
Adres Komitetu Organizacyjnego: Fundacja Mielnica ul. Szpitalna 43, 62-504 Konin,
tel./fax: 63 244-22-55 e-mail: fundacja@mielnica.org.pl www.mielnica.org.pl

Nazwa jednostki

Dokładny adres

.....

Województwo

tel./fax:

e-mail:

UCZESTNICY

**(każdy uczestnik bierze udział tylko w jednej konkurencji indywidualnej,
może on także wziąć udział w jednej konkurencji grupowej)**

1. Imię i Nazwisko

Adres zamieszkania

Rodzaj schorzenia

KONKURENCJA

Chodzący wózek

**Proszę załączyć kserokopię dokumentu stwierdzającego niepełnosprawność
(warunek uczestnictwa w projekcie)**

2. Imię i Nazwisko

Adres zamieszkania

Rodzaj schorzenia

KONKURENCJA

Chodzący wózek

**Proszę załączyć kserokopię dokumentu stwierdzającego niepełnosprawność
(warunek uczestnictwa w projekcie)**

3. Imię i Nazwisko

Adres zamieszkania

Rodzaj schorzenia

KONKURENCJA

Chodzący wózek

**Proszę załączyć kserokopię dokumentu stwierdzającego niepełnosprawność
(warunek uczestnictwa w projekcie)**

4. Imię i Nazwisko

Adres zamieszkania

Rodzaj schorzenia

KONKURENCJA

Chodzący wózek

**Proszę załączyć kserokopię dokumentu stwierdzającego niepełnosprawność
(warunek uczestnictwa w projekcie)**

**Podane dane osobowe Fundacja Mielnica wykorzystuje wyłącznie w celu prowadzenia dokumentacji,
sprawozdawczości, ewaluacji oraz rejestracji osób biorących udział w Abilimpiadzie
i jest warunkiem uczestnictwa w projekcie!**

OPIEKUN / KIEROWCA

1. Imię i nazwisko
Adres zamieszkania
Stanowisko (rodzaj pracowni)

2. Imię i nazwisko
Adres zamieszkania
Stanowisko (rodzaj pracowni)

KONKURENCJA DRUŻYNOWA:

REZERWACJA POSIŁKÓW I NOCLEGÓW (internaty konińskich szkół - brak przystosowania dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich)

Piątek - 22.09.2017	- KOLACJA	<input type="checkbox"/>
Sobota – 23.09.2017	- ŚNIADANIE	<input type="checkbox"/>
	OBIAD	<input type="checkbox"/>
	KOLACJA	<input type="checkbox"/>
Niedziela – 24.09.2017	- ŚNIADANIE	<input type="checkbox"/>
	OBIAD	<input type="checkbox"/>

Przyjazd własnym środkiem transportu - czy pozostaje do Państwa dyspozycji na miejscu:
TAK NIE

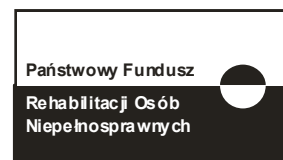
W wyjątkowych sytuacjach, jeśli przyjadą Państwo pociągiem lub autobusem, prosimy o dokładne podanie dnia, godziny oraz miejsca przybycia (np. dworzec kolejowy, autobusowy).

.....
/DATA/

.....
/PODPIS KIEROWNIKA JEDNOSTKI/

Udział w Abilimpiadzie jest nieodpłatny!!!

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach Konkursu pn. „Aktywność i wiedza” o zlecenie realizacji zadań (w formie wsparcia) w 2017 roku.



Zgłoszenia przyjmujemy do 11 września 2017 roku. Liczba osób startujących w poszczególnych konkurencjach jest jednak ograniczona i o udziale decyduje kolejność prawidłowo wypełnionej karty zgłoszenia. Drużyny maksymalnie 4 osobowe (uczestników) oraz 2 opiekunów (w tym kierowca). W przypadku małej ilości zgłoszeń, liczba osób startujących może być zwiększona.

Podane dane osobowe Fundacja Mielnica wykorzystuje wyłącznie w celu prowadzenia dokumentacji, sprawozdawczości oraz rejestracji osób biorących udział w Abilimpiadzie i jest warunkiem uczestnictwa w projekcie!