

**27. HALOWE MISTRZOSTWA POLSKI W LEKKIEJ ATLETYCE MASTERS - TORUN' 2018**  
**1. HALOWE MISTRZOSTWA POLSKI LEKARZY**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

|   |       |         |     |                   |          |                |
|---|-------|---------|-----|-------------------|----------|----------------|
| Nazwisko                                |       |         |     | Imię              |          |                |
| Data urodzenia >>                       | Dzień | Miesiąc | Rok | Kategoria wiekowa | Płeć K/M | Lekarz Tak/Nie |
| Adres zamieszkania z kodem miejscowości |       |         |     |                   |          |                |
| Tel.                                    |       |         |     | E-mail            |          |                |

**KONKURENCJE** (proszę zakreślić liczbę wybranych konkurencji – maks. 3):

**Kobiety** : 60 m, 60m ppł. 200 m, 400 m, 800 m, 3000m, 3000 m chód, skok w dal, trójskok, skok wzwyż, kula, ciężarek

**Mężczyźni** : 60 m, 60m ppł. 200 m, 400 m, 800m, 3000m, 3000 m chód, skok w dal, wzwyż, trójskok, tyczka, kula, ciężarek

|   |          |  |
|---|----------|--|
| 1. Startowe: konkurencja 1-2 po 20 zł za konkurencję                                  | 20,00 zł |  |
| 2.3 konkurencja   | 30,00 zł |  |
| 3. Dodatkowa opłata na PZLAM - <b>dotyczy zawodników nie będących członkami PZLAM</b> | 50,00 zł |  |
| 4. Składka członkowska za rok 2018  | 80,00 zł |  |
| 6. Wpisowe - dla nowych członków  | 10,00 zł |  |
| 7. Zaległa składka członkowska za rok 2017 i wcześniejsze –80 zł                      | 80,00 zł |  |
| 9. Komunikat końcowy  | 10,00 zł |  |
| RAZEM ( proszę zsumować powyżej zaznaczone pozycje) >>                                |          |  |

**KATEGORIE WIEKOWE** Uwaga !!! w dniu rozgrywania zawodów czyli 24.02. trzeba mieć ukończone odpowiednio 35, 40, 45, itd. lat

**OŚWIADCZENIE**

*Niniejszym oświadczam, że jestem zdrowy i odpowiednio przygotowany do uczestnictwa w zawodach lekkoatletycznych.*

*Zwalniam organizatorów 27.Halowych Mistrzostw Polski w Lekkiej Atletyce Masters - TORUŃ' 2018 z odpowiedzialności za kontuzje, uszkodzenia ciała, utratę sprawności oraz utratę własności których mogę doznać w trakcie lub w związku z Mistrzostwami.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia na mistrzostwa zgodnie z Ustawą O ochronie danych osobowych z 29.08.1997 r. z późniejszymi zmianami.*

.....  
data

i czytelny podpis zawodnika

