

**XXVII Śląski Mityng Olimpiad Specjalnych**

**w Biegach Przełajowych**

**Tychy, 17 września 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię** | **Nazwisko** | **Stopień niepełnosprawności intelektualnej** | **Wiek zawodnika** | **Bieg na dystansie** | **Rozmiar plastrona** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |

Opiekunowie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię**  | **Nazwisko** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

**Zwrot załącznika do: 08.09.2025r.**