

Formularz zgłoszenia drużyny do
Wakacyjnego Turnieju Piłki Nożnej Dzikich Drużyn
Staszów, 02- 03.07.2024 r.

Kategoria

klasy VII – VIII

szkoły średnie

Lp.	Imię i Nazwisko	Rok urodzenia	Miejscowość
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Zgłoszenie drużyny jest równoznaczne z akceptacją Regulaminu Turnieju.

NAZWA DRUŻYNY:

KAPITAN ZESPOŁU (osoba do kontaktu):

tel.

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

Imię i nazwisko uczestnika

Data urodzenia

Pesel uczestnika.....

Adres zamieszkania

.....

Opiekun imię i nazwisko

Stopień pokrewieństwa

Telefon kontaktowy

Ja, niżej podpisany Rodzic/Opiekun prawny wymienionego wyżej uczestnika, wyrażam zgodę na jego udział w **Wakacyjnym Turnieju Dzikich Drużyn w Pilce Nożnej**.

Oświadczam, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych do uczestnictwa dziecka w zawodach, a w razie wypadku wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy medycznej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Imprezy i akceptuję wymienione w nim warunki i zasady uczestnictwa. Oświadczam, że uczestnictwo dziecka w zawodach odbywa się za moją wiedzą, zgodą i na moją odpowiedzialność.

.....

(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna)