

**ZGŁOSZENIE na Turniej Piłki Nożnej „Wolnych drużyn” o
Puchar Wójta Gminy Nowy Duninów
5 sierpnia 2017 r. Soczewka.**

(zgłoszenie wypełniamy pismem drukowanym lub na komputerze)

Nazwa drużyny:

l.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

.....
(Imię i nazwisko oraz telefon opiekuna drużyny lub kapitana)

.....
(adres mailowy do kontaktu – opiekuna lub kapitana drużyny) **OBOWIĄZKOWE!!!**

1. Oświadczam, że brak jest przeciwwskazań lekarskich do udziału w Turnieju Piłki Nożnej „Wolnych drużyn” w/w zawodników zgłoszonych w karcie zgłoszenia.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się regulaminem Turnieju Piłki Nożnej „Wolnych drużyn” i przyjmuję go do stosowania.

.....
Podpis kapitana drużyny / bądź opiekuna

*W załączeniu zgody rodziców/ opiekunów prawnych osób niepełnoletnich w Turnieju
„Wolnych drużyn” – szt.*