

**Zgłoszenie na Turniej Piłki Nożnej „Wolnych drużyn”
o Puchar Wójta Gminy Nowy Duninów
3 sierpnia 2019 r. Soczewka.**

(zgłoszenie wypełniamy pismem drukowanym lub na komputerze)

Nazwa drużyny:

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

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

.....
(adres mailowy lub nr telefonu 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 ja i osoby wymienione w niniejszym zgłoszeniu zapoznaliśmy się regulaminem Turnieju Piłki Nożnej „Wolnych drużyn” i przyjmujemy go do stosowania.

.....
Podpis kapitana drużyny / bądź opiekuna

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