

**Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka
w Turnieju Piłki Nożnej Sołectw o Puchar Dyrektora OSiR**

Wyrażam zgodę na udział syna/córki
w Turnieju Sołectw o Puchar Dyrektora OSiR w dniu **26 kwietnia 2015 r.**
Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w Turnieju Piłki Nożnej.

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

**Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka
w Turnieju Piłki Nożnej Sołectw o Puchar Dyrektora OSiR**

Wyrażam zgodę na udział syna/córki
w Turnieju Sołectw o Puchar Dyrektora OSiR w dniu **26 kwietnia 2015 r.**
Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w Turnieju Piłki Nożnej.

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

**Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka
w Turnieju Piłki Nożnej Sołectw o Puchar Dyrektora OSiR**

Wyrażam zgodę na udział syna/córki
w Turnieju Sołectw o Puchar Dyrektora OSiR w dniu **26 kwietnia 2015 r.**
Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w Turnieju Piłki Nożnej.

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

FORMULARZ ZGŁOSZNIOWY

DO WZIĘCIA UDZIAŁU W TURNIEJU PIŁKI NOŻNEJ SOŁECTW O PUCHAR DYREKTORA OSIR W POLICACH – DRUŻYNA DZIECI DO LAT 12

L.p.	Imię	Nazwisko
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

DANE OPIEKUNA ZESPOŁU	
Imię:	
Nazwisko:	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	

FORMULARZ ZGŁOSZNIOWY**DO WZIĘCIA UDZIAŁU W TURNIEJU PIŁKI NOŻNEJ SOŁECTW
O PUCHAR DYREKTORA OSIR W POLICACH – DRUŻYNA SENIORÓW**

L.p.	Imię zawodnika	Nazwisko zawodnika	Podpis zawodnika
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

ZAWODNICY REZERWOWI*			
L.p.	Imię zawodnika	Nazwisko zawodnika	Podpis zawodnika
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

*jeżeli są przewidziani

UWAGA!

Zgłoszenie zawodnika wraz z własnoręcznym podpisem jest jednoznaczne z oświadczeniem, że zawodnik nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w Turnieju Piłki Nożnej Sołectw.