………………………….………….

 Pieczęć nagłówkowa zgłaszającego

**ZGŁOSZENIE DRUŻYNY**

do Turnieju Piłki Halowej dla Młodzieżowych Drużyn Pożarniczych Powiatu Radomskiego

**Wolanów 2025**

**NAZWA DRUŻYNY**.........................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko opiekuna** | **Numer telefonu** | **Adres email** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko zawodnika** | **Adres zamieszkania** | **PESEL** | **Podpis zawodnika** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Jednocześnie oświadczam że:

* rodzice lub opiekunowie prawni zawodnika wyrażają zgodę na jego udział w Turnieju Piłki Halowej MDP powiatu radomskiego,
* rodzice lub opiekunowie prawni zawodnika oświadczają, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do jego udziału Turnieju Piłki Halowej MDP powiatu radomskiego,
* zawodnik jest ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków.

….………………………....………………

Podpis osoby uprawnionej

(pieczęć i podpis)