

ZGŁOSZENIE
MŁODZIEŻOWEJ DRUŻYNY POŻARNICZEJ
OSP

(miejscowość—grupa[^])

Do IX Powiatowych Zawodów Sportowo – Pożarniczych MDP według regulaminu CTIF

Gózd, 31 maj 2025 r.

Wykaz zawodników

Lp.	Imię i Nazwisko zawodnika	Data urodzenia			Wiek
		Dzień	Miesiąc	Rok	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.R**					
Średni wiek drużyny ***					

*** do średniej wieku nie wlicza się zawodnika rezerwowego

Jednocześnie oświadczam że:

- rodzice lub opiekunowie prawni zawodnika wyrażają zgodę na jego udział w Powiatowych Młodzieżowych Zawodów Sportowo-Pożarniczych wg regulaminu CTIF;
- rodzice lub opiekunowie prawni zawodnika oświadczają, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do jego udziału w Powiatowych Młodzieżowych Zawodów Sportowo-Pożarniczych wg regulaminu CTIF;
- zawodnik jest ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków.

Opiekun drużyny

/st. nazwisko, imię/

Naczelnik (kierownik) jednostki.....

/pieczęć imienna, podpis/

* dziewczęca, chłopięca

** R – zawodnik rezerwowy