Załącznik nr 1.

…….…….
Pieczęć nagłówkowa zgłaszającego

ZGŁOSZENIE DRUŻYNY
do Turnieju Piłki Halowej dla Młodzieżowych Drużyn Pożarniczych Powiatu Radomskiego
Wolanów 2026

NAZWA DRUŻYNY.....

Imię i nazwisko opiekuna	Numer telefonu	Adres email

Lp.	Imię i nazwisko zawodnika	Adres zamieszkania	PESEL	Podpis zawodnika
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

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)