Załącznik nr 1

…….……
Pieczęć nagłówkowa zgłaszającego

ZGŁOSZENIE DRUŻYNY
do Halowych Młodzieżowych Zawodów Sportowo-Pożarniczych

Czarna, 28.11.2026 r.

Nazwa drużyny:	
Grupa*	
Szczebel zawodów**	POWIATOWE
Gmina/powiat/województwo	

*dziewczęca, chłopięca
**gminne, powiatowe, wojewódzkie, ogólnopolskie, inne

Imię i nazwisko opiekuna	Numer telefonu	Adres email

SKŁAD DRUŻYNY

Lp.	Imię i nazwisko zawodniczki / zawodnika	Data urodzenia
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

***Kolejność zawodników na zgłoszeniu jest równoznaczna z kolejnością startów w drużynie**

Jednocześnie oświadczam że:

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

…….……...……
Podpis osoby uprawnionej
(pieczęć i podpis)