………………………….………….

Pieczęć nagłówkowa zgłaszającego

**ZGŁOSZENIE DRUŻYNY**

do Halowych Młodzieżowych Zawodów Sportowo-Pożarniczych

……………………………………………………

(Miejscowość, data)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa drużyny:** |  |
| **Grupa\*** |  |
| **Szczebel zawodów\*\*** |  |
| **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)