TURNIEJ „SZÓSTEK” PIŁKARSKICH DZIEWCZĄT
Warka 2019

**ZGŁOSZENIE DRUŻYNY**

……………………………………………………………………..…
 /pieczątka szkoły/

**NAZWA SZKOŁY:**

 tel.: email.

 **OPIEKUN**: tel.

 **ZAWODNICY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp.  | Imię i Nazwisko | Rok urodzenia |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

 *W/w zawodnicy są uczniami naszej szkoły, posiadają* zgody rodziców na udział w turnieju.
*Dyrektor szkoły i opiekun oświadczają że, zapoznali się z regulaminem zawodów i go akceptują..
Opiekun zespołu bierze pełną odpowiedzialność za zawodników i ich zachowanie podczas turnieju.*

…........................................... .........................................
*/data, podpis opiekuna/trenera/ /data, podpis dyrektora placówki/*