# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**„LEŻAJSK CUP”**

**25.11.2023r. – 26.11.2023r.**

Nazwa drużyny:……………………………………………………………………………………….

Kategoria wiekowa: ………………………………………………………………………………….

Lista zawodników:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. |  Nazwisko i imię |  Rok urodzenia | Numer zawodnika |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |

*(ŻAK: 2016 – 2015, ORLIK: 2014 – 2013, MŁODZIK: 2012 – 2011, TRAMPKARZ: 2010)*

**Dane opiekuna drużyny:**

Imię: ......................................................................................

Nazwisko: …………………………………………………..

Telefon Kontaktowy: ……………………………………….

Jako osoba odpowiedzialna za drużynę **oświadczam, że zgłoszeni na liście zawodnicy:**

- posiadają zgodę rodziców na udział w Turnieju Piłki Nożnej „LEŻAJSK CUP”

- nie mają przeciwwskazań lekarskich do udziału w Turnieju Piłki Nożnej „LEŻAJSK CUP”

- zrzekają się roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnych uszkodzeń ciała powstałych podczas Turnieju Piłki Nożnej „LEŻAJSK CUP” od organizatora wydarzenia.

**Niniejszym oświadczam, że:**

- informacje podane w karcie zgłoszeniowej są prawdziwe,

- zapoznałem się z Regulaminem Turnieju Piłki Nożnej i niniejszym w pełni przyjmuję jego postanowienia.

……………………………… …………….………………

 Podpis opiekuna grupy Miejsce, data