|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\Jarek\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\OSIR-logo_2015.png | | **OSIR ”SULECHOWIANKA” W SULECHOWIE**  66 – 100 SULECHÓW, ul. Licealna 10b www.osir.sulechow.pl, e-mail: [sport@osirsulechow.pl](mailto:sport@osirsulechow.pl) | | | | | | |
| **KARTA ZGŁOSZENIA DRUŻYNY** | | | | | | | | |
| **Nazwa turnieju** | | | III Turniej w Bule o Puchar Dyrektora OSiR „Sulechowianka” w Sulechowie | | | | | |
| Data | | |  | | | | | |
| Miejsce zawodów | | |  | | | | | |
| Nazwa zgłaszanej drużyny | | |  | | | | | |
| Miejscowość | | |  | | | | | |
| **Skład drużyny** | | | | | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko zawodnika | | |  | | Status | PODPISY ZAWODNIKÓW SKŁADAJĄCYCH OŚWIADCZENIE  (Własnoręczny podpis zawodnika,  a w przypadku, gdy zawodnik jest osobą niepełnoletnią, własnoręczny podpis  przedstawiciela ustawowego / opiekuna) | |
| 1 |  | | |  | | Kapitan |  | |
| 2 |  | | |  | | Gracz I |  | |
| 3 |  | | |  | | Gracz  rezerwowy |  | |
| **OŚWIADCZENIE**  drużyny o zdolności do udziału w zawodach petanque | | | | | | | | |
| Oświadczamy, że nasz stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej. Zdajemy sobie sprawę, że aktywność ruchowa pociąga za sobą naturalne ryzyko zagrożenia wypadkami, kontuzjami, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych, a także szkód i strat o charakterze majątkowym. Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Regulaminu zawodów petanque i jesteśmy świadomi jego postanowień.  **PODPISY ZAWODNIKÓW:**  ………………………………. ………………………………… ………………………………… | | | | | | | | |
| UWAGI (dane kontaktowe): | | | | | | | | |
| Potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia drużyny  przez organizatora (kierownika zawodów) | | | | | Uwagi: | | | Podpis: |