

**Z G ŁO S Z E N I E**

***Oświadczam, że biorąc udział w X Nocnym Turnieju Piłki Nożnej o Puchar Burmistrza Gminy i Miasta Chęciny w dniu 18 sierpnia 2018 roku na Kompleksie Boisk Sportowych ,,Orlik”
w Chęcinach, bierzemy za siebie pełną odpowiedzialność za swój stan zdrowia, ewentualne kontuzje i problemy zdrowotne.***

Nazwa drużyny , miejscowość - .............................................................................................................................................

Opiekun / kapitan drużyny ...................................................................................tel: .............................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko zawodnika | Data urodzenia | Miejsce zamieszkania | Podpis |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |

Podpis opiekuna / kapitana - ...................................................................................................