|  |  |
| --- | --- |
| Organizator: FundacjaAktywni dla Polski ul. Janusza Meissnera 8 lok. 8303-982 Warszawa.  | **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY****do****IV Ogólnopolski "Turniej Żubra"**  |

|  |
| --- |
| **I. Dane drużyny**(proszę uzupełnić drukowanymi literami) |
| **Pełna nazwa drużyny** |  |
| **Dokładny adres** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **KATEGORIA DRUŻYNY – zaznaczyć X** |  |
| **U-8 (rocznik 2015 i młodsi)** |  |
| **U-10 (rocznik 2013 i młodsi)** |  |
| **U-12 (rocznik 2011 i młodsi)** |  |

|  |
| --- |
| **II. Dane trenera (opiekuna)**(proszę uzupełnić drukowanymi literami) |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |

1/2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Np.** | **Imię** | **Nazwisko** | **Data urodzenia** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

**V. Zgody i oświadczenia**

Wyrażam zgodę na udział ww. uczestników/uczestniczek wraz z opiekunem w **„IV Ogólnopolski Turnieju Żubra"**

Jednocześnie akceptuję zasady udziału dzieci w turnieju oraz warunki zgłaszania drużyn.

…............................................

Opiekun drużyny

podpis

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekt współfinansowany ze środków****Ministerstwa Sportu i Turystyki** |  |

2/2