

**Formularz zgłoszenia drużyny do VIII Zimowego Turnieju Koszykówki
Staszów, 15.02.2018r.**

Lp.	Imię i Nazwisko	Rok urodzenia	Miejscowość
1.			
2.			
3.			
4.			

Zgłoszenie drużyny jest równoznaczne z akceptacją Regulaminu Turnieju.

NAZWA DRUŻYNY:

.....
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w turnieju koszykówki, który odbędzie się podczas ferii zimowych w dniu 15 lutego 2018r. w Hali
Widowiskowo-Sportowej OSiR, którego organizatorem jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Staszowie.
Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem turnieju i akceptuję jego postanowienia. Jednocześnie
oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych.

.....
podpis rodzica (opiekuna)

.....
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w turnieju koszykówki, który odbędzie się podczas ferii zimowych w dniu 15 lutego 2018r. w Hali
Widowiskowo-Sportowej OSiR, którego organizatorem jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Staszowie.
Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem turnieju i akceptuję jego postanowienia. Jednocześnie
oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych.

.....
podpis rodzica (opiekuna)

.....
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w turnieju koszykówki, który odbędzie się podczas ferii zimowych w dniu 15 lutego 2018r. w Hali
Widowiskowo-Sportowej OSiR, którego organizatorem jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Staszowie.
Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem turnieju i akceptuję jego postanowienia. Jednocześnie
oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych.

.....
podpis rodzica (opiekuna)

.....
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w turnieju koszykówki, który odbędzie się podczas ferii zimowych w dniu 15 lutego 2018r. w Hali
Widowiskowo-Sportowej OSiR, którego organizatorem jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Staszowie.
Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem turnieju i akceptuję jego postanowienia. Jednocześnie
oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych.

.....
podpis rodzica (opiekuna)