……………………………………….

**Miejscowość i data**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**I Otwarte Zawody Sportowo-Obronne**

**o Puchar Burmistrza Miasta i Gminy Kęty 2017 r.**

**Drużyna:** ……………………………….....................................................

…………………………………………………………………………………

**Nazwa szkoły, drużyny, tel.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Data urodzenia**  **uczestnika** | **Nr legitymacji, nazwa szkoły** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |

**Opiekun drużyny, tel. :** ………………………………………………………………

………………………………………………………………

…………………………………………..

**Pieczątka i podpis Dyrektora, Komendanta**

**…………………………………….................**

**Miejscowość i data**

**…………………………………………..**

**Imię i Nazwisko**

**…………………………………………..**

**Nazwa Szkoły, klasa**

**OŚWIADCZENIE**

**o stanie zdrowia uczestnika zawodów**

**- dotyczy tylko uczestników niepełnoletnich -**

Oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka / podopiecznego pozwala na jego pełne uczestnictwo w zawodach sportowo-obronnych. Nie ma żadnych przeciwwskazań natury medycznej stanowiących przeciwwskazanie

w konkurencjach wymagających wzmożonego wysiłku fizycznego.

Jednocześnie oświadczam , iż wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka / podopiecznego w zawodach. Z regulaminem zawodów zostałem, zostałam zapoznany, zapoznana.

……………………………………

**Podpis Rodzica, Opiekuna**