……………………………………….

 **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**