****

**Z G Ł O S Z E N I E**

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

Opiekun / kapitan drużyny - ..........................................................................................................................................................................

tel: ............................................................   E-mail: ............................................................................................................................................................

**Oświadczam, że biorąc udział w Otwartym Turnieju Siatkówki o Puchar Burmistrza Gminy i Miasta Krajenka w dniu 05 kwietnia 2025 roku w Krajence, bierzemy za siebie pełną odpowiedzialność za swój stan zdrowia, ewentualne kontuzje i problemy zdrowotne.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Data urodzenia** | **Podpis** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |

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