**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Pieczęć nagłówkowa jednostki*

|  |
| --- |
| **III POWIATOWY TURNIEJ HALOWEJ PIŁKI NOŻNEJ MŁODZIEŻOWYCH DRUŻYN POŻARNICZYCH****ŁĘKAWICA 2019** |

 **KARTA ZGŁOSZENIA DRUŻYNY**

Ochotnicza Straż Pożarna w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Młodzieżowa Drużyna Pożarnicza w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **DATA URODZENIA** | **WIEK** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
|  | **Imię i nazwisko** | **Telefon kontaktowy** |
| **Opiekun** |  |  |

Oświadczam, że osoby zgłoszone do zawodów, są członkami Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej przy Ochotniczej Straży Pożarnej w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oraz posiadają ubezpieczenie.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naczelnik/Prezes

Oświadczam, że osoby zgłoszone do zawodów, posiadają pisemne zgody rodziców na udział w turnieju.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Opiekun MDP

**ZGŁOSZENIA ORAZ WPISOWE DOSTARCZYĆ OSOBIŚCIE DO 4 MARCA 2019R.**

**DO DRUHA RAFAŁA SURZYN 667 338 642**