



Załącznik nr 1

Opolski Związek Piłki Nożnej

ul. Damrota 6, 45-064 Opole
tel.77-454-37-34 • fax:77-441-84-81
www.bawinaspilka.pl

DATA TURNIEJU:

NAZWA DRUŻYNY:

OPIEKUN ZESPOŁU:

LISTA ZAWODNIKÓW

L.p.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Oświadczenie:

Własnoręcznym podpisem oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych ww. zawodników do gry w turnieju.

Poświadczam również, że klub i/lub moja osoba posiada wymagane zgody (załącznik nr 2 Regulaminu Rozgrywek BNP 22/23) i są one podpisane przez rodzica/opiekuna dziecka.

Znane są nam warunki uczestnictwa w turnieju, akceptujemy i zobowiązujemy się przestrzegać regulaminu zawodów.

Podpis Trenera / Opiekuna zespołu: