**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 SELEKCYJNEGO DO WRO i WRŻ: 18.06.2023** |
| **NAZWA DRUŻYNY:**  |
| **KATEGORIA WIEKOWA: ORLIK/ŻAK\*****\*niepotrzebne skreślić** |
| **OPIEKUN ZESPOŁU:**  |
| **KONTAKT DO OPIEKUNA 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 przeciwskazań zdrowotnych ww. zawodników do gry w turnieju.* *Poświadczam również, że klub i/lub moja osoba posiada wymagane zgody (załącznik nr 2 Regulaminu Rozgrywek BNP 23/24) 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: ..………………………………… |

Opolski Związek Piłki Nożnej • 45-064 Opole, ul. Damrota 6 • NIP:754 10 96 067 • REGON: 530944452

Konto bankowe: BS W LEŚNICY59 8907 0008 2012 7500 6019 0001 - dla wpłat bieżących (nowe konto)

www.pilkaopolska.pl • www.bawinaspilka.pl