



Partnerem wydarzenia jest Województwo Łódzkie

Załącznik nr 1

**KARTA ZGŁOSZENIOWA DRUŻYNY
do „Strażackiego Turnieju Tenisa Stołowego”
dla OSP i MDP z terenu Miasta i Gminy Grabów
w dniu 6 kwietnia 2024 r. w Kadzidłowej**

Zgłaszam udział drużyny w „Strażackim Turnieju Tenisa Stołowego” organizowanym przez Ochotniczą Straż Pożarną w Kadzidłowej, którego partnerem jest Województwo Łódzkie.

Drużyna OSP / MDP*
(miejscowość)

Kapitan OSP / opiekun MDP*
(imię i nazwisko)

Telefon kontaktowy do kapitana OSP / opiekuna MDP

LISTA ZAWODNIKÓW

Lp.	Imię i nazwisko zawodnika	Data urodzenia	Podpis zawodnika
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Jako osoba odpowiedzialna za drużynę **oświadczam, że zgłoszeni na liście zawodnicy:**

- są członkami Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej lub Ochotniczej Straży Pożarnej z terenu Miasta i Gminy Grabów.
- małoletni posiadają zgodę rodziców / opiekunów prawnych na udział w turnieju,
- nie mają przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w turnieju.

Oświadczamy, że:

- informacje podane w karcie zgłoszeniowej są prawdziwe,
- zapoznaliśmy się z Regulaminem „Strażackiego Turnieju Tenisa Stołowego” i w pełni go akceptujemy,
- bierzemy udział w turnieju na własną odpowiedzialność i ryzyko.

Kadzidłowa, dnia
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis kapitana OSP / opiekuna MDP)

* *Niewłaściwe skreślić*

.....
(pieczęć jednostki OSP)