**VI WOJEWÓDZKI MIKOŁAJKOWY TURNIEJ UNIHOKEJA 06.12.2018**

NAZWA SZKOŁY………………………………………………………………

TRENER (OPIEKUN) ………………………………………………………...

Nazwa drużyny…………………………………………………………………….

***Lista zawodników***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Imię i nazwisko*** | | ***Nr legitymacji*** | ***Podpis zawodnika*** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

*Oświadczam, że uczniowie nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby uczestniczyli w międzyszkolnych zawodach sportowych. Wyrażam zgodę   
na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora zawodów związanych   
z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka.*

.............................................

Podpis Dyrektora