**Turniej Siatkówki**

**Łęczyce 2016**

**Nazwa drużyny**

**Sołectwo: ..................................................................**

Oświadczam że jestem zdrowy i mój stan zdrowia jest odpowiedni do gry w siatkówkę.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i Nazwisko** | **Podpis** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |

**\*UWAGA :** zawodnicy niepełnoletni są zobowiązani do przedstawienia organizatorom zgody rodziców na udział w turnieju.

Kapitan drużyny : …............................................................................. tel. …...........................................

Wypełnić jeśli jest taka potrzeba

Biorę odpowiedzialność za zachowanie niepełnoletnich zawodników mojej drużyny podczas turniej.

Oświadczam że wszyscy zawodnicy niepełnoletni z mojej drużyny mają zgodę rodziców na udział w turnieju.

…...........................................................................

(podpis kapitana drużyny)





**Łęczyce, 02.04.2016**