

## Karta zgłoszenia

Zawodników zespołu .....  
( nazwa zespołu )

do udziału w Gminnym Turnieju Piłki Siatkowej o Puchar Wójta Gminy Nowiny

Kapitan / kierownik drużyny .....tel.....

Zawodnicy oświadczają, że:

- posiadają aktualne badania lekarskie i stan ich zdrowia pozwala na udział w zawodach na własną odpowiedzialność,
- zapoznali się z regulaminem rozgrywek i go akceptują.

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

.....  
**Podpis kapitana / kierownika drużyny**