

(nazwa drużyny)
2009 i młodsi (kategoria)

l.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Dane opiekuna drużyny

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Oświadczam, iż wyżej wymienieni zawodnicy znajdują się pod moją opieką podczas transportu oraz trwania V Turnieju Piłkarskiego Dla Młodzieży o Puchar Wójta Gminy Włoszakowice w dniu 23 września 2023 r. i ponoszę odpowiedzialność za ich bezpieczeństwo. Informuję również, iż wszyscy zawodnicy posiadają zgodę od prawnego opiekuna na udział w Turnieju.

.....
(podpis opiekuna)