

ZGŁOSZENIE ZAŁOGI REGAT

Nazwa szkoły oraz kategoria:

.....

Imię i Nazwisko opiekuna grupy, adres a-mail i telefon kontaktowy:

.....

Lista zawodników – NAZWA szkoły - kategoria

.....

L.p	Nazwisko i imię	Data urodzenia rok/miesiąc/dzień RRRR/MM/DD	Oświadczam ,że stan mojego zdrowia jest mi znany i nie stanowi przeciwwskazań do udziału w zawodach smoczych łodzi. Posiadam umiejętność pływania pozwalającą na przepłynięcie 100 metrów w stroju sportowym. Czytelny podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

Oświadczam , że zawodnicy/uczniowie posiadają zgodę rodziców na udział w zawodach smoczych łodzi. Oświadczam, że rodzice potwierdzili, iż stan zdrowia ich dziecka nie stanowi przeciwwskazań do udziału w zawodach smoczych łodzi. Oświadczam, że rodzice potwierdzili, iż ich dziecko posiada umiejętność pływania pozwalającą na przepłynięcie 100 metrów w stroju sportowym.

PODPIS Opiekuna