Załącznik nr 1 do Regulaminu Rodzinnego Turnieju w Siatkówce Halowej

Formularz zgłoszeniowy

# Siatkówka halowa

# **Termin/miejsce (zakreślić znakiem „X”):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MIEJSCE | TERMIN | „X”\* |
| MIELEC | 3-4 WRZEŚNIA 2022 |  |
| KROSNO | 17-18 WRZEŚNIA 2022 |  |

\*Zgodnie z regulaminem dana drużyna oraz poszczególni zawodnicy mogą wziąć udział w jednym turnieju.

# **Nazwa drużyny**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa drużyny |  |

# **Skład drużyny**

Drużyna może składać się z minimum 6, maksimum 10 zawodników.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | IMIĘ I NAZWISKO | ADRES ZAMIESZKANIA | DATA URODZENIA\* | NR TELEFONU, ADRES E-MAIL |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*W przypadku zawodników nieletnich należy dołączyć do zgłoszenia zgodę rodzica na udział w turnieju.

# **Rodzaj pokrewieństwa/powinowactwa członków zespołu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | IMIĘ I NAZWISKO | IMIĘ I NAZWISKO CZŁONKA RODZINY WYSTĘPUJĄCEGO W ZESPOLE | RODZAJ POKREWIEŃSTWA/  POWINOWACTWA | PODPIS |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# **Dane kontaktowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kierownika drużyny |  |
| Nr telefonu kierownika drużyny |  |
| Adres e-mail kierownika drużyny |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się oraz pozostałych członków drużyny z zapisami regulaminu turniejów siatkówki halowej i zobowiązujemy się do jego przestrzegania.
2. Oświadczam, że dane dotyczące wszystkich członków zespołu, podane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zweryfikowane i prawdziwe.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………  Miejscowość, data | ……………………………………………  Podpis kierownika drużyny |