ZGŁOSZENIE DRUŻYNY

# DO ELIMINACJI POWIATOWYCH TURNIEJU BEZPIECZEŃSTWA W RUCHU DROGOWYM

Zgłaszamy udział drużyny w składzie:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Gmina | Szkoła | Nazwisko uczestnika | Imię uczestnika | Data ur. | Imię i nazwisko opiekuna |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

Opiekun ……………………………………………………………………………..

(Imię i nazwisko)

Oświadczam,

że dokumenty uczestników zgłoszonych do Turnieju a wynikające z obowiązującego w Turnieju Regulaminu tj. - legitymację szkolną, - pisemną zgodę rodziców lub opiekunów, - zaświadczenie lekarskie lub oświadczenie rodziców (opiekunów) o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Turnieju, - opiekun drużyny będzie posiadał przy sobie i udostępni (do wglądu) Sędziemu Głównemu na każde jego żądanie w czasie Turnieju

Data …………………………………. ……………………………………………

(Podpis i funkcja zgłaszającego)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW DOTYCZĄCE UDZIAŁU DZIECKA W TURNIEJU BEZPIECZEŃSTWA W RUCHU DROGOWYM**

Wyrażam/y zgodę na udział córki/syna ……………………………………… ur. …………….

w TURNIEJU BEZPIECZEŃSTWA W RUCHU DROGOWYM.

Oświadczam/y także, że dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Turnieju.

…………………. ………………………

Miejscowość i data Podpis(y) Rodzica(ów)

Dokumenty wymagane od uczestników turnieju:

* karta rowerowa,
* legitymacja szkolna
* pisemna zgoda rodziców lub opiekunów prawnych na udział dziecka w Turnieju
* zaświadczenie lekarskie lub oświadczenie rodziców (opiekunów) o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Turnieju