



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Samodzielni - kompleksowy system wsparcia dziecka i rodziny w Szczecinie

Załącznik nr 1 do Regulaminu II EDYCJI TURNIEJU SPORTOWEGO PWD

ZGŁOSZENIE DRUŻYNY
na
II TURNIEJ PIŁKI NOŻNEJ
W RAMACH TURNIEJU SPORTOWEGO PLACÓWEK WSPARCIA DZIENNEGO

.....
(nazwa drużyny)

.....
(nazwa, adres i telefon placówki zgłaszającej)

Trener lub/i opiekun:
(imię, nazwisko, telefon kontaktowy)

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO ZAWODNIKA/ ZAWODNICZKI	NAZWA PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO	ROK URODZENIA
1.			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10.			

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zawodów i akceptuję jego warunki

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uprawnionego pracownika i pieczęć PWD

Załączniki: oświadczenia rodziców/opiekunów kandydatów do projektu - szt.