



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Pomorze Zachodnie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Samodzielni - kompleksowy system wsparcia dziecka i rodziny w Szczecinie

projekt nr RPZP.07.06.00-32-K009/18

Załącznik nr 3 do Regulaminu IV EDYCJI TURNIEJU SPORTOWEGO PWD

**ZGŁOSZENIE DRUŻYNY**

na

**RAJD**

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	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. ....