



## ZGŁOSZENIE do Projektu

### „Futbolowy Gdańsk – Liga dla Młodzieży”

(zgłoszenie wypełniamy pismem drukowanym. Prosimy o zeskanowanie i odesłanie karty pod wskazany adres poczty elektronicznej w regulaminie lub dostarczenie do siedziby Wydziału Rozwoju Społecznego w Urzędzie Miejskim w Gdańsku )

Nazwa drużyny: .....

l.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres (ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość.)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

.....  
(Imię i nazwisko, telefon oraz e – mail opiekuna drużyny) **Obowiązkowe !**

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z regulaminem Projektu i będziemy go stosować.

Stwierdzam własnoręcznym podpisem, iż wszyscy startujący i znajdujący się na liście zawodnicy posiadają zgodę rodziców (prawnych opiekunów) na udział w zawodach.

.....  
*Podpis opiekuna drużyny*



URZĄD MIEJSKI W GDAŃSKU  
WYDZIAŁ ROZWOJU SPOŁECZNEGO