

KLUB:

LP	Imię i nazwisko	ROK UR.	Waga	Numery konkurencji w których staruje zawodnik	Uwagi/informacje
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Oświadczenie : Potwierdzam zgodę na udział zgłoszonych wyżej zawodników z zawodach Shooters Cup, zapoznałem się z zasadami rozgrywania poszczególnych konkurencji. Ponośę odpowiedzialność za zgłoszonych zawodników podczas zawodów. Oświadczam, że zawodnicy posiadają pisemną zgodę rodziców / opiekunów prawnych na udział w zawodach oraz stosowne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udziału w zgłoszonych konkurencjach. Ponadto oświadczam , że zawodnicy są objęci ubezpieczeniem NNW w sporcie. Na żądanie organizatora wyrażam zgodę na udostępnienie do wglądu w/w dokumentów.

.....
Podpis trenera / opiekuna

Zgłoszenie prosimy przesłać na ksswshooters@icloud.com