*Załącznik nr 1*

**LISTA**

**ZAWODNIKÓW**

…………………………………………………………………………………………………...

nazwa szkoły

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko | Data urodzenia |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |

………………………….. …..…………………………….

lekarz/pielęgniarka\* kierownik (opiekun) drużyny

...………………………………

dyrektor szkoły

\*Każdy zawodnik zobowiązany jest posiadać ważną legitymację szkolną i aktualne badania lekarskie kwalifikujące do grupy wychowania fizycznego A, BK **lub zgodę rodziców.**