



**Data i miejsce turnieju:** \_\_\_\_\_

**Nazwa drużyny:** \_\_\_\_\_

**Kategoria wiekowa:** \_\_\_\_\_

**Trener/opiekun drużyny:** \_\_\_\_\_

**Telefon kontaktowy:** \_\_\_\_\_

**Skład drużyny (nazwisko i imię):**

[illegible]

- posiadają zgodę rodziców na udział w turnieju Małopolska Jesień 2025
- nie mają przeciwwskazań lekarskich do udziału w turnieju Małopolska Jesień 2025
- posiadają zgodę rodziców na publikację wizerunku
- zrzekają się roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnych urazów powstałych podczas turnieju Małopolska Jesień 2025

**data, podpis trenera/opiekuna**