

## Przemyska Liga Alpejska Dzieci i Młodzieży 2019.

Pełna nazwa szkoły (z adresem).

Pieczętka szkoły i podpis dyrektora.

### ZGŁOSZENIE

*proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami, najlepiej komputerowo  
w razie konieczności proszę dodać wiersze*

Lp.	Nazwisko	Imię	Rok urodzenia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			

Nauczyciel w-f (Imię i nazwisko, podpis, **tel komórkowy**)

CZYTELNIE

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW ZAWODNIKA

<b>My</b>		<b>rodzice</b>	
	Imiona i nazwisko matki i ojca / prawnych opiekunów		Imię i nazwisko zawodnika
<b>Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na uczestnictwo naszego dziecka w zawodach w narciarstwie alpejskim, oraz potwierdzamy powyższe dane. Dziecko posiada ubezpieczenie od następstw NW.</b>			
Miejscowość, data	Podpis rodzica / prawnego opiekuna	Podpis rodzica / prawnego opiekuna	