**Obraz zawierający clipart

Opis wygenerowany automatycznie OdPasjiDoFutbolu**

**ROZGRYWKI DZIECI**

**Kujawsko – Pomorski Związek Piłki Nożnej**

**PROTOKÓŁ UCZESTNICTWA w turnieju**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa drużyny:** |  | | | **Kategoria:** |  |
| **Miejsce turnieju:** |  | **Data:** |  | **Grupa:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Nazwisko i imię (wpisywać drukowanymi literami)** | **ROCZNIK** | **NUMER EWIDENCYJNY** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię osoby funkcyjnej\*** | **Funkcja** |
|  |  | Trener (licencja i nr): |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* PRZY FUNKCJI TRENER OBOWIĄZKOWO WPISUJEMY NUMER LICENCJI TRENERSKIEJ PONADTO TRENER PROWADZĄCY ZOBOWIĄZANY JEST PRZED ROZPOCZĘCIEM TURNIEJU OKAZAĆ LICENCJE TRENERSKĄ ORGANIZATOROWI TURNIEJU.

\*\* TRENER POTWIERDZA POSIADANIE I WAŻNOŚĆ BADAŃ LEKARSKICH PRZEZ WSZYSTKICH WPISANYCH W PROTOKOLE ZAWODNIKÓW.

……………………………………………………………………  
(podpis trenera)

**UWAGA!!! WYPEŁNIONY FORMULARZ WRAZ Z LISTĄ ZGŁOSZENIOWĄ ZATWIERDZONĄ PRZEZ K-PZPN NALEŻY PRZEKAZAĆ ORGANIZATOROWI ROZGRYWEK NAJPÓŹNIEJ NA 30 MINUT PRZED ROZPOCZĘCIEM TURNIEJU**