

Cerere de înscriere

Subsemnatul ....., identificat cu CI, seria....., numărul....., adresă de e-mail....., număr de telefon..... în calitate de antrenor în cadrul Clubului....., doresc să particip la **TURNEUL DE FOTBAL** din cadrul proiectului „**FESTIVALUL SPORTULUI PENTRU TOȚI**” organizat de Compania Municipală Sport pentru Toți București S.A., ce se va desfășura în perioada 01 – 07.08.2019, pe terenul central din Complexul Arena Națională, cu un număr de ..... copii, la grupa de vârstă (anul nașterii).....

**TABEL CU LOTUL DE JUCATORI FOLOSITI PE TOT PARCURSUL TURNEULUI**

CLUB SPORTIV.....

| NR. CRT. | NUME/PRENUME JUCĂTOR | DATA NAȘTERII | CNP | NUMĂR LEGITIMAȚIE |
|----------|----------------------|---------------|-----|-------------------|
| 1        |                      |               |     |                   |
| 2        |                      |               |     |                   |
| 3        |                      |               |     |                   |
| 4        |                      |               |     |                   |
| 5        |                      |               |     |                   |
| 6        |                      |               |     |                   |
| 7        |                      |               |     |                   |
| 8        |                      |               |     |                   |
| 9        |                      |               |     |                   |
| 10       |                      |               |     |                   |
| 11       |                      |               |     |                   |
| 12       |                      |               |     |                   |
| 14       |                      |               |     |                   |

|    |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

**Și declar pe propria raspundere urmatoarele:**

- Am fost informat de către organizatori și am luat la cunoștință regulile de desfășurare ale competiției și am primit regulamentul turneului;
- Jucătorii care vor evolua pentru echipa pe care o reprezintă sunt avizați medical să ia parte la acest turneu și sunt răspunzător direct în cazul în care se adevărește că acest lucru nu este adevărat;
- Sunt răspunzător de comportamentul jucătorilor în timpul jocului, dar și în afara terenului de joc;
- Sunt direct răspunzător pentru orice pagubă produsă de jucătorii pe care îi reprezintă, în bazele sportive (terenuri și anexe);
- Am obținut acordul părinților pentru participarea copiilor la această competiție;
- Legitimațiile jucătorilor sunt vizate la zi;
- Certific că toate datele înscrise în prezenta sunt corecte.

Data

Semnătura