



ANEXA 1

Unitate teritorială - Primăria: _____

Localitatea: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Nr. _____ Data: _____._____.2023

VIZAT

Primăria _____

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

CUPA SATELOR LA FOTBAL 2023-2024

Categoria de vârstă Under 13

La competiția **CUPA SATELOR LA FOTBAL**, organizată în **JUDEȚUL ARAD**, în sezonul **2023-2024**, ne înscriem și participăm cu următoarea delegație oficială:

1). Conducător oficial delegație / antrenor:

DI./D-na _____, având funcția de ANTRENOR/PROFESOR DE SPORT, se legitimează cu C.I. seria _____ nr. _____ adresa de email: _____, nr telefon mobil: _____ oficiază ca delegat / antrenor pentru echipa localității: _____.

Conducătorul oficial al delegației este direct răspunzător de corectitudinea întocmirii documentelor necesare participării. Răspunde de respectarea întocmai a prevederilor Regulamentului de desfășurare a competiției, a regulamentului disciplinei sportive. Răspunde de securitatea, integritatea și disciplina jucătorilor, precum și de respectarea prevederilor regulamentelor de către aceștia, pe perioada deplasărilor și pe perioada desfășurării competițiilor.

Confirmăm că toți participanții sunt apti pentru efort fizic/competiție conform documentelor anexate (**ștampilă pe tabel sau adeverință medicală jucător**).