



Unitatea de învățământ:.....  
 COD SIRUES:.....  
 Localitatea: .....  
 Telefon: .....  
 E-mail:.....  
 Nr.....

VIZAT  
 INSPECTOR PENTRU EDUCAȚIE FIZICĂ ȘI SPORT

Către: INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN \_\_\_\_\_

FORMULAR DE ÎNSCRIERE \*)

În competiția „*ONȘ FOTBAL-CUPA TYMBARK JUNIOR*”, categoria de vârstă ..... ne înscriem și participăm cu următoarea delegație oficială:

1) Conducător oficial delegație (poate reprezenta una sau mai multe discipline sportive):

Dl./D-na....., având funcția de..... la (unit. de învățământ....., se legitimează cu C.I. seria....., nr....., adresa de email....., nr. telefon mobil ..... și oficiază ca delegat pentru (echipa/echipele, elevul/elevii).

Conducătorul oficial al delegației este direct răspunzător de corectitudinea întocmirii documentelor necesare participării la competiției și pe perioada desfășurării acesteia. Răspunde de respectarea întocmai a prevederilor Regulamentului de desfășurare a competiției, a regulamentului disciplinei sportive. Răspunde de securitatea, integritatea și disciplina elevilor, 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 (tabel sau adeverință medicală elev).



2) TABEL NOMINAL CU ELEVII SPORTIVI AI UNITĂȚII NOASTRE DE ÎNVĂȚĂMÂNT:

| Nr. Crt. | NUMELE ȘI PRENUMELE | Nr-ul din Registrul Matricol** | CNP | Clasa |
|----------|---------------------|--------------------------------|-----|-------|
| 1        |                     |                                |     |       |
| 2        |                     |                                |     |       |
| 3        |                     |                                |     |       |
| 4        |                     |                                |     |       |
| 5        |                     |                                |     |       |
| 6        |                     |                                |     |       |
| 7        |                     |                                |     |       |
| 8        |                     |                                |     |       |
| 9        |                     |                                |     |       |
| 10       |                     |                                |     |       |
| 11       |                     |                                |     |       |
| 12       |                     |                                |     |       |
| 13       |                     |                                |     |       |
| 14       |                     |                                |     |       |
| 15       |                     |                                |     |       |
| 16       |                     |                                |     |       |

DIRECTOR,  
Unitate de învățământ

PROFESOR,  
Conducător oficial delegație

\*)

\*câmpuri obligatorii: adresa de e-mail și nr telefon profesor

\*\* câmpuri obligatorii: CNP al elevului