**Unitatea de învățământ:.............................................................**

**COD SIRUES:............................**

**Localitatea:** .........................…..

**Telefon:** ……...…......………… .

**E-mail**:.......................................

**Nr**…………………

**A N E X A 1**

**VIZAT**

**INSPECTOR PENTRU EDUCAŢIE FIZICĂ ŞI SPORT**

**Către: INSPECTORATUL ŞCOLAR JUDEȚEAN**

# FORMULAR DE ÎNSCRIERE \*)

În competiția **„*ONSȘ FOTBAL-CUPA TYMBARK JUNIOR*”,** categoria de vârstă

**............. faza** 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 apți pentru efort fizic/competiție conform documentelor anexate (tabel sau adeverință medicală elev).

1. TABEL NOMINAL CU ELEVII SPORTIVI AI UNITĂŢII NOASTRE DE ÎNVĂŢĂMÂNT:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. Crt.** | **NUMELE ŞI PRENUMELE** | **COD NUMERIC PERSONAL** | **CLASA** | **VIZA MEDICALA** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |

**DIRECTOR, PROFESOR,**

**Unitate de învăţământ Conducător oficial delegaţie**

# \*)

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

# \*\* câmpuri obligatorii: CNP al elevului