

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

A N E X A 1

VIZAT
INSPECTOR PENTRU EDUCAȚIE FIZICĂ ȘI SPORT

Către: FEDERATIA ROMANA DE FOTBAL

FORMULAR DE PARTICIPARE

În competiția „**ONSȘ FOTBAL-CUPA ING**”, faza.....categoria de vârstă
..... 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/ele,
elevul/ii).

Conducătorul oficial al delegației este direct răspunzător de corectitudinea întocmirii documentelor necesare participării la competiție 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).

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

Nr. Crt.	NUMELE ȘI PRENUMELE	CNP**	VIZA MEDICALA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

DIRECTOR,
Unitate de învățământ

PROFESOR,
Conducător oficial delegație

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

** câmpuri obligatorii: CNP al elevului