# DELEGACJA DLA OPIEKUNA DRUŻYNY LIGI MINISTRANCKIEJ 2022/23

**Nazwa drużyny:** ………………………………………………………………………..

**Data i miejsce rozgrywania meczu:**…………………………………………………...

**Imię i nazwisko opiekuna :** ……………………………………………………………

**Data urodzenia:** ………………………………………………………………………..

# DELEGACJA

Wyrażam zgodę, aby podczas meczów drużyny …………………………………

dnia ………………… funkcję opiekuna pełnił ………………………………………..

Osoba ta będzie odpowiadać za zachowanie zawodników drużyny, będzie reprezentować drużynę wobec sędziego i złoży swój podpis na sprawozdaniu z meczów. Zatroszczy się również o transport zawodników na miejsce rozgrywania meczu.

…………………………… podpis księdza opiekuna

…………………………… podpis osoby delegowanej