# DELEGACJA DLA OPIEKUNA DRUŻYNY

**Turnieju podczas Koczowiska 24 czerwca 2023**

# WSD Siedlce

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

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

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

# DELEGACJA

Wyrażam zgodę, aby podczas meczów 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 si ę równie ż o transport zawodników na miejsce rozgrywania meczu.

………………………… podpis księdza opiekuna

…………………………… podpis osoby delegowanej