

## Członkowie drużyny

L.p.	Imię i nazwisko, wiek	Telefon z prefiksem	Data, Miejscowość	Podpis rodzica lub opiekuna prawnego* akceptacja regulaminu i zapoznanie z klauzulą	Podpis rodzica lub opiekuna prawnego* wyrażenie zgody na wizerunek
2. Kapitan					
3. Pomocnik					

\* w przypadku osoby niepełnoletniej podpisuje rodzic lub opiekun prawny niepełnoletniego członka drużyny