**Karta zgłoszenia drużyny**

Nazwa jednostki OSP - …………………………………………………………………………………

Adres - …………………………………………………………………………………………………………

Powiat-………………………………………………………………………………………………………..

Województwo- ……………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy - ………………………………………….

Adres e-mail- ……………………………………………

Potwierdzam, że zawodnicy biorący udział w manewrach są zdolni do udziału w akcjach ratowniczo-gaśniczych i ćwiczeniach, posiadają aktualne badania lekarskie i ubezpieczenie.

Oświadczam , że wszyscy członkowie zespołu startującego w manewrach zapoznali się
z Regulaminem Manewrów i akceptują wszystkie jego postanowienia.

………………………………………………….

Podpis Prezesa/Naczelnika OSP

Wypełnioną kartę zgłoszenia drużyny należy wysłać na adres e-mail: osp.hecznarowice@gmail.com