

## ANEXA 1

Unitate teritorială - Primăria: .....

Localitatea: .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-mail:.....

Nr..... Data: .....

VIZAT

Primăria.....

### FORMULAR DE ÎNSCRIERE

#### CUPA SATELOR LA FOTBAL 2018-2019, FAZA JUDEȚEANĂ

Categoria de vârstă Under 13

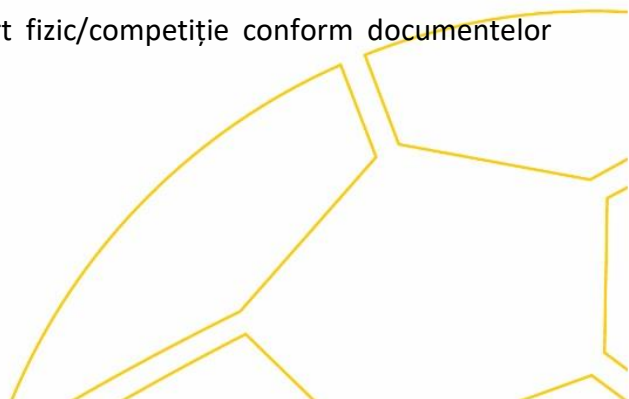
La competiția CUPA SATELOR LA FOTBAL, organizată în JUDEȚUL ....., în perioada 01.10.2018-20.03.2019, ne înscriem și participăm cu următoarea delegație oficială:

1). Conducător oficial delegație / antrenor:

Dl./D-na....., având funcția de....., se legitimează cu C.I. seria....., nr....., adresa de email....., nr telefon mobil..... și oficiază ca delegat / antrenor pentru echipa localității .....

Conducătorul oficial al delegației este direct răspunzător de corectitudinea întocmirii documentelor necesare participării. Răspunde de respectarea întocmai a prevederilor Regulamentului de desfășurare a competiției, a regulamentului disciplinei sportive. Răspunde de securitatea, integritatea și disciplina jucătorilor, precum și de respectarea prevederilor regulamentelor de către aceștia, pe perioada deplasărilor și pe perioada desfășurării competițiilor.

Confirmăm că toți participanții sunt apti pentru efort fizic/competiție conform documentelor anexate (ștampilă pe tabel sau adeverință medicală jucator)



# FEDERAȚIA ROMÂNĂ DE FOTBAL

www.frf.ro

---

## 2). TABEL NOMINAL CU JUCATORII PARTICIPANTI IN COMPETITIE:

Nr. Crt.	NUMELE ȘI PRENUMELE	Cod Numeric Personal	Localitate	Viză medicală
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

**PRIMAR,**  
**Unitate teritorială**

**ANTRENOR,**  
**Conducător oficial delegație**

