



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII



A N E X A 1

Unitatea de învățământ:.....

COD SIRUES:.....

Localitatea:

Telefon:

E-mail:.....

Nr.....

VIZAT,

INSPECTOR ȘCOLAR PENTRU EDUCAȚIE FIZICĂ ȘI SPORT

Către: INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN _____

FORMULAR DE PARTICIPARE FAZA

În competiția „**CUPA TYMBARK JUNIOR**”, categoria de vârstă,
participăm cu următoarea delegație oficială:

1) Conducător oficial delegație:

Dl./D-na....., având funcția de
la (unit. de învățământ),
se legitimează cu C.I. seria....., nr....., **adresa de email**,
nr. telefon mobil și oficiază ca delegat pentru
(echipa/echipele)

Conducătorul oficial al delegației este direct răspunzător de corectitudinea întocmirii documentelor necesare participării la competiție și pe perioada desfășurării acesteia. Răspunde de respectarea întocmai a prevederilor Regulamentului de desfășurare a competiției, a regulamentului disciplinei sportive. Răspunde de securitatea, integritatea și disciplina elevilor, 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 (tabel sau adeverință medicală elev).



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII



2) TABEL NOMINAL CU ELEVII SPORTIVI AI UNITĂȚII NOASTRE DE ÎNVĂȚĂMÂNT:

Nr. crt.	NUMELE ȘI PRENUMELE	CLASA	CNP**	VIZA MEDICALA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

DIRECTOR,
Unitate de învățământ

PROFESOR,
Conducător oficial delegație

*)

*câmpuri obligatorii: adresa de e-mail și nr telefon profesor

** câmpuri obligatorii: CNP al elevului