**Unitatea de învățământ:.............................................................**

**COD SIRUES:............................** **A N E X A 1**

**Localitatea:** .........................…..

**Telefon:** ……...…......………… .

**E-mail**:.......................................

**Nr**…………………

**VIZAT**

**INSPECTOR PENTRU EDUCAŢIE FIZICĂ ŞI SPORT**

**Către:** **INSPECTORATUL ŞCOLAR JUDEȚEAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FORMULAR DE ÎNSCRIERE**

În competiția **„ONSȘ FOTBAL-CUPA ISF”, categoria de vârstă .............** ne înscriem şi participăm cu următoarea delegație oficială:

1). Conducător oficial delegaţie (poate reprezenta una sau mai multe discipline sportive):

Dl./D-na……………………........................., având funcţia de…………………..................la (unit. de învăţământ)………...................................................., se legitimează cu C.I. seria……, nr….....……, **adresa de email................................................., nr telefon mobil...............................................** şi oficiază ca delegat pentru (echipa/ele, elevul/ii).

Conducătorul oficial al delegaţiei este direct răspunzător de corectitudinea întocmirii documentelor necesare participării la competiţie şi pe perioada desfăşurării acesteia. Răspunde de respectarea întocmai a prevederilor Regulamentului de desfășurare a competiției, a regulamentului disciplinei sportive. Răspunde de securitatea, integritatea şi disciplina elevilor, precum şi de respectarea prevederilor regulamentelor de către aceştia, pe perioada deplasărilor şi pe perioada desfăşurării competiţiilor.

Confirmăm că toți participanții sunt apți pentru efort fizic/competiție conform documentelor anexate (tabel sau adeverință medicală elev).

2). TABEL NOMINAL CU ELEVII SPORTIVI AI UNITĂŢII NOASTRE DE ÎNVĂŢĂMÂNT:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.****Crt.** | **NUMELE ŞI PRENUMELE** | **CNP** | **Clasa** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |

**DIRECTOR, PROFESOR,**

**Unitate de învăţământ Conducător oficial delegaţie**

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

**\*\* câmpuri obligatorii: CNP al elevului**