Załącznik nr 1 do regulaminu Questingu „Poszukiwanie Eliksiru Mocy”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO QUESTINGU**

**„POSZUKIWANIE ELIKSIRU MOCY”**

[prosimy o czytelne wypełnienie drukowanymi literami]

Nazwa drużyny:…………………………………………………………………………………………..….……..

Telefon komórkowy pełnoletniego przedstawiciela drużyny: ………………………………………….

Mail kontaktowy pełnoletniego przedstawiciela drużyny:……………………………….……………..

**Skład drużyny:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Imię i nazwisko*** | ***Wiek*** | ***Podpis uczestnika lub rodzica / opiekuna prawnego uczestnika*** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |

**Uwaga!**

**Osoby niepełnoletnie mogą brać udział w Questingu tylko pod opieką osób dorosłych. Jeśli opiekunem osób niepełnoletnich nie jest ich rodzic lub prawny opiekun muszą one posiadać pisemną zgodę rodziców/prawnych opiekunów na udział w Questingu.**

**Odpowiednią zgodę (według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do regulaminu Questingu „Poszukiwanie Eliksiru Mocy”) należy dostarczyć wraz z formularzem zgłoszeniowym w dniu imprezy w momencie rejestracji drużyny.**