

Nr. 2612/24.03.2023

APROB,
Inspector școlar general,
prof. drd. *Sabin-Gavril PĂȘCAN*



Către

Unitățile de învățământ preuniversitar din județul Mureș,
În atenția doamnei/domnului director și a profesorilor de educație fizică

Referitor: Olimpiada Națională a Sportului Școlar (ONSS) – Fotbal pe teren redus,
fete și băieți – ONSS Cupa TYMBARK și ONSS Cupa ISF, echipe calificate la faza zonală

Având în vedere apropierea desfășurării fazelor zonale ale competițiilor *ONSS Cupa TYMBARK Junior și ONSS Cupa ISF (Împreună suntem Fotbal)*, dorim să vă transmitem că pentru a avea o bună desfășurare din punct de vedere organizatoric, toate echipele implicate trebuie să se asigure că prezintă la ședințele tehnice următoarele documente, în conformitate cu regulamentul competițiilor:

1. Formular de înscriere – **în original**;
2. Tabel nominal cu elevii înscriși în competiție, care să conțină viza medicală – **în original** (în cazul în care elevii prezintă adeverințe medicale individuale de la medic, acestea trebuie să fie **în original**);
3. Carnetele de elev **vizate la zi, cu poza**, în care să se regăsească **numărul matricol și CNP-ul**.

Toate aceste documente sunt **OBLIGATORII** pentru validarea jucătorilor. În cazul în care, oricare dintre aceste documente lipsește sau este în altă formă decât cea menționată mai sus, nu se va putea valida elevul/echipa. Pentru conformitate atașăm formularele de înscriere pentru cele două competiții.

De asemenea, FRF ne solicită documentele (cele cu care ați participat la etapa județeană) tuturor echipelor calificate la fazele zonale, pentru a le putea verifica, conform datelor înscrise pe platforma dedicată celor două competiții.

Vă urez succes!

Avizat,
Inspector școlar general adjunct,
prof. dr. *Fănică NIȚĂ*



Întocmit/Redactat,
Inspector școlar pentru educație fizică,
prof. *Claudiu-Gabriel BÎNDILĂ*





Unitatea de învățământ:.....
COD SIRUES:.....
Localitatea:
Telefon:
E-mail:.....
Nr.....

A N E X A 1

VIZAT
INSPECTOR PENTRU EDUCAȚIE FIZICĂ ȘI SPORT

Către: INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN _____

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

În competiția „ONȘ FOTBAL-CUPA ISF”, categoria de vârstă faza, participăm cu următoarea delegație oficială:

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

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/ele, elevul/ii).

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 apți pentru efort fizic/competiție conform documentelor anexate (tabel sau adeverință medicală elev).



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

Nr. Crt	NUMELE ȘI PRENUMELE	COD NUMERIC PERSONAL	CLASA	VIZA MEDICALA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

DIRECTOR,
Unitate de învățământ

PROFESOR,
Conducător oficial delegație

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

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



Unitatea de învățământ:.....
 COD SIRUES:.....
 Localitatea:
 Telefon:
 E-mail:.....
 Nr.....

VIZAT
 INSPECTOR PENTRU EDUCAȚIE FIZICĂ ȘI SPORT

Către: INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN _____

FORMULAR DE ÎNSCRIERE *)

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

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

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, elevul/elevii).

Conducătorul oficial al delegației este direct răspunzător de corectitudinea întocmirii documentelor necesare participării la competiției 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).



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

Nr. Crt.	NUMELE ȘI PRENUMELE	COD NUMERIC PERSONAL	CLASA	VIZA MEDICALA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

DIRECTOR,
Unitate de învățământ

PROFESOR,
Conducător oficial delegație

*)

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

** câmpuri obligatorii: CNP al elevului