ZGŁOSZENIE DRUŻYNY
DO
ROZGRYWEK PNIEWSKIEJ AMATORSKIEJ LIGI FUTSALU
W SEZONIE 2016/2017

NAZWA DRUŻYNY : ……

Oświadczamy, że nie posiadamy przeciwwskazań zdrowotnych do brania udziału w zawodach sportowo-rekreacyjnych.
Znane nam są postanowienia regulaminu i konsekwencje z tym związane.
Przyjmujemy do wiadomości, że Organizator nie ubezpiecza uczestników ligi od następstw nieszczęśliwych wypadków, pozostawiając tę kwestię we własnym zakresie uczestników ; nie ponosi tym samym odpowiedzialności za wypadki powstałe podczas turnieju.
Szatnie traktowane są jako przebieralnie. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych w zakresie publikacji swojego wizerunku oraz imienia i nazwiska w mediach elektronicznych i papierowych.
Wyżej przedstawione dane przyjmujemy do wiadomości i potwierdzamy własnoręcznym podpisem.

NR ZAW	IMIĘ NAZWISKO	Data urodzenia	PODPIS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Kierownik drużyny: ……
Adres mailowy ……
Telefon kontaktowy ……

Dodatkowe zgłoszenie zawodników do rozgrywek PALF 2016/2017

I runda

Lp	**Imię Nazwisko**	**Data**	**Podpis**
1			
2			
3			

II runda

Lp	**Imię Nazwisko**	**Data**	**Podpis**
1			
2			
3			