

LISTA ZGŁOSZENIOWA DO HALOWEJ LIGI PIŁKI NOŻNEJ CHAMPIONS LEAGUE

NAZWA DRUŻYNY:

LP	NAZWISKO I IMIĘ	ROCZNIK	MIEJSCOWOŚĆ ZAMIESZKANIA	OŚWIADCZENIE (dot. pełnoletnich)	CZYTELNY PODPIS
1				<p>Oświadczam , iż jestem osobą pełnoletnią i biorę udział w HLPN na własną odpowiedzialność.</p> <p>Nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w zawodach.</p> <p>Wyrażam zgodę na umieszczanie przez Organizatora swojego nazwiska, wizerunku w postaci zdjęć, filmików wykorzystywanych w celach promocyjnych imprezy.</p> <p>Swoim podpisem zapewniam, że zapoznałem się z regulaminem zawodów i zobowiązuję się do jego przestrzegania.</p>	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA KONTAKTY Z ORGANIZATOREM:

TEL:

E-MAIL: