

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: