

Karta Zgłoszeniowa –V Amatorska Liga Halowej Piłki Nożnej 5

Nazwa Drużyny:

L.p	Imię i nazwisko:	Data urodzenia:	Nr:
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Kierownik drużyny:

Tel:

e-mail:

Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję zawarte w nim zasady.

Oświadczam, że każdy z zawodników posiada zaświadczenie lekarskie zezwalające na start w zawodach i zwalням Organizatorów od odpowiedzialności za skutki wszelkich zdarzeń i okoliczności mogących mieć wpływ na wystąpienie ewentualnych kontuzji.

Data i podpis kierownika drużyny: