

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DRUŻYNY DO TURNIEJU – „I TURNIEJ NOCNY”
OSTROWITE 16.09.2023 R.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i zobowiązuje się go przestrzegać oraz ,że stan mojego zdrowia pozwala mi na udział w turnieju piłki nożnej „I TURNIEJ NOCNY” w dniu 16.09.2023 r. Nie będę wnosił do Organizatorów roszczeń z tytułu uszczerbku na zdrowiu lub strat materialnych powstałych na skutek mojego udziału w lidze. Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu oraz wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku dla potrzeb organizatorów.

Nazwa drużyny

Lp.	Imię i nazwisko zawodnika	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Podpis zawodnika
1.				
2.				

3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

Imię i nazwisko kapitana zespołu: Tel