

# KARTA ZGŁOSZENIA DO LIGI HALOWEJ

.....  
( nazwa drużyny )

**KIEROWNIK  
DRUŻYNY**

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
( e-mail, numer telefonu )

My niżej podpisani oświadczamy, że legitymujemy się „bardzo dobrym” stanem zdrowia umożliwiającym udział w amatorskiej Włoszczowskiej Lidze Piłki Nożnej w sezonie 2017/2018 oraz bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za wyniki w trakcie gry kontuzje i związane z tym uszczerbek na zdrowiu. Jednocześnie zrzekamy się praw do wszelkich roszczeń wobec organizatorów rozgrywek. Oświadczamy także, że zapoznaliśmy się z Regulaminem Ligi i w pełni go akceptujemy. Wyrażamy również zgodę na upublicznianie naszych danych osobowych na stronie internetowej ligi i prasie.

## **ZAWODNICY:**

IMIĘ	NAZWISKO	WIEK	PODPIS

.....  
(Kierownik drużyny – podpis)