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 2015/2016 oraz bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za wynikłe w trakcie gry kontuzje i związany 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)