

Zgłoszenie

zespołu

AMATORSKI TURNIEJ PIŁKI SIATKOWEJ

28.10.2017 r.

Oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam aktualne badania lekarskie oraz biorę na siebie odpowiedzialność za udział w Amatorskim Turnieju Piłki Siatkowej oraz akceptuję regulamin turnieju piłki siatkowej i zawarte w nim wszystkie ustalenia, co potwierdzam własnoręcznym podpisem na liście zgłoszeniowej.

Lp.	Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania (ulica, miejscowość)	Wiek	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

* niepotrzebne skreślić

Podpis osoby zgłaszającej zespół

*

Adres mailowy	Kontakt	Podpis Kapitana drużyny*

*czytelnie imię i nazwisko