

.....

imię i nazwisko

.....

adres zamieszkania

.....

data urodzenia

.....

seria i nr dowodu osobistego

### Oświadczenie zawodnika biorącego udział w Powiatowej Lidze Futsalu 2017/2018

Zgadzam się z warunkami uczestnictwa w Lidze określonymi w regulaminie PLF 2017/18 i zgłaszam swoje uczestnictwo. Zapoznałem się i zobowiązuję się przestrzegać zarządzeń organizatorów oraz warunków regulaminu. **Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej. Jednocześnie zrzekam się prawa dochodzenia ewentualnych roszczeń od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody powstałej podczas zawodów.**

data .....

czytelny podpis.....

.....  
imię i nazwisko

Załącznik Nr 1 do Regulaminu PLF 2017/2018

.....

adres zamieszkania

.....

data urodzenia

.....

seria i nr dowodu osobistego

### Oświadczenie zawodnika biorącego udział w Powiatowej Lidze Futsalu 2017/2018

Zgadzam się z warunkami uczestnictwa w Lidze określonymi w regulaminie PLF 2017/18 i zgłaszam swoje uczestnictwo. Zapoznałem się i zobowiązuję się przestrzegać zarządzeń organizatorów oraz warunków regulaminu. **Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej. Jednocześnie zrzekam się prawa dochodzenia ewentualnych roszczeń od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody powstałej podczas zawodów.**

data .....

czytelny podpis.....