

.....

imię i nazwisko

.....

adres zamieszkania

.....

data urodzenia

.....

seria i nr dowodu osobistego

Oświadczenie zawodnika biorącego udział w Powiatowej Lidze Futsalu 2016/2017

Zgadzam się z warunkami uczestnictwa w Lidze określonymi w regulaminie PLF 2016/17 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 2016/2017

.....

adres zamieszkania

.....

data urodzenia

.....

seria i nr dowodu osobistego

Oświadczenie zawodnika biorącego udział w Powiatowej Lidze Futsalu 2016/2017

Zgadzam się z warunkami uczestnictwa w Lidze określonymi w regulaminie PLF 2016/17 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.....