



KARTA ZGŁOSZENIOWA DRUŻYNY

DO ROZGRYWEK LIGI FUTSALU PSZCZYNA-SUSZEC-GOCZAŁKOWICE sezon 2016/2017

nazwa drużyny

e-mail:

tel.

.....

Imię i nazwisko kapitana, przedstawiciel drużyny

Oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam zgodę lekarza na udział w Lidze Futsal oraz, że ubezpieczyłem się we własnym zakresie i występuję w rozgrywkach na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem rozgrywek LF Pszczyna – Suszec – Goczałkowice sezon 2016/2017 i akceptuję jego postanowienia.

Lp.	Nazwisko i imię uczestnika	Data urodzenia	Podpis uczestnika/ opiekuna
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Zawodnicy dopisywani

1.			
2.			
3.			
4.			
5.			