KARTA ZGŁOSZENIOWA:

XXX MEMORIAŁ IM. STANISŁAWA MAZURKA W PIŁCE SIATKOWEJ

NAZWA DRUŻYNY: …….
IMIĘ I NAZWISKO KAPITANA DRUŻYNY: ……..
NUMER TELEFONU KAPITANA DRUŻYNY: ……

LISTA ZAWODNIKÓW:

IMIĘ I NAZWISKO ZAWODNIKA	DATA URODZENIA

OŚWIADCZENIE DRUŻYNY

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem XXX MEMORIAŁU IM. STANISŁAWA MAZURKA W PIŁCE SIATKOWEJ oraz, że zobowiązuję się do udziału w turnieju zgodnie z jego regulaminem. Jednocześnie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości fakt, iż organizator turnieju nie ubezpiecza jego uczestników od następstw nieszczęśliwych wypadków doznanych przez uczestników w trakcie rozgrywek turniejowych. Ubezpieczenia takiej drużyny lub indywidualne zawodnicy winni dokonać we własnym zakresie. Jednocześnie oświadczam, że w przypadku, gdy w drużynie znajduje się zawodnik, który nie ukończył 18 roku życia (ukończone min. 16 lat) posiada on zgodę rodzica na udział w zawodach, którą przedkłada się wraz z kartą zgłoszeniową drużyny.

PODPISY CZŁONKÓW DRUŻYNY: