

MINI LIGA MISTRZÓW 2019

KARTA ZGŁOSZENIA DRUŻYNY DO TURNIEJU W MINI PIŁKĘ NOŻNĄ

OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA ORGANIZACJĘ DRUŻYNY:

Lp.	Kapitan drużyny : Imię i Nazwisko (proszę pisać drukowanymi literami)	PESEL (WIEK)	Miejsce zamieszkania (miejscowość)	Podpis zawodnika
1.	-	- (-)	-	-
Telefon kontaktowy:			E-MAIL kontaktowy:	

SKŁAD DRUŻYNY:

Lp.	Imię i Nazwisko (proszę pisać drukowanymi literami)	PESEL (wiek)	Miejsce zamieszkania (miejscowość)	Podpis zawodnika
1.	-	- (-)	-	-
2.	-	- (-)	-	-
Zawodnik 3 (uczeń szkoły podstawowej, albo dziewczyna bez ograniczeń wiekowych)				
3.	-	- (-)	-	-
Zawodnik rezerwow (uczeń szkoły podstawowej, albo dziewczyna bez ograniczeń wiekowych)				
4.	-	- (-)	-	-

NAZWA DRUŻYNY PO LOSOWANIU:

NAZWA DRUŻYNY I LOSOWANIE:			
Wylosowana nazwa drużyny:	Grupa:	Miejsce w turnieju drużyny:	
-	-		
OSOBA PRZYJMUJĄCA ZGŁOSZENIE (podpis)			
Imię nazwisko:	podpis	Data:	Nr zgłoszenia:
Rafał Zarzycki			

Uwaga!!!

Losowanie nazw drużyn odbędzie się przed imprezą na miejscu rozgrywek – 21czerwca 2019r. (piątek). Godzina 19.00. Miejsce losowania – boisko przy ulicy Wrocławskiej 55 lub sala GOK (ważne - wpiszcie w zgłoszeniu kontakty: e-mailowe i telefoniczne). Po losowaniu zgłoszenia nie będą przyjmowane. W trakcie trwania meczu w drużynie musi występować zawodnik, który jest uczniem szkoły podstawowej lub dziewczyna bez ograniczeń wiekowych. Zgłoszenia przyjmujemy do środy 19 czerwca 2019 roku.

Jako opiekun prawny oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w turnieju piłkarskim „MINI LIGA MISTRZÓW 2019”, który odbędzie się dnia 23czerwca 2019r. na boisku w Jordanowie Śląskim.

Pomimo braku pisemnej opinii lekarza legitymuję się dobrym stanem zdrowia umożliwiającymi mi udział w turnieju (w przypadku osoby niepełnoletniej dobry stan zdrowia potwierdzają opiekunowie prawni). Zaznaczam również, że nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów rozgrywek, z tytułu doznania ewentualnych uszczerbków na zdrowiu przed, podczas i po rozgrywanych meczach (za niepełnoletniego zgodę wyraża opiekun prawny). Stwierdzam jednocześnie, że zapoznałem się z regulaminem turnieju, akceptuję jego zapisy oraz wyrażam zgodę na zastosowanie się do nich. Podpisaną kartę zgłoszenia należy dostarczyć najpóźniej na losowanie. **Wpisowe 40zł/drużyn** przesłać na **konto 87 1090 1522 0000 0000 5215 4326** dopisek MINI LIGA MISTRZÓW 2019– wpisowe-nazwisko-kapitana.

O kolejności zgłoszeń decyduje data wpływu wpisu na konto. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach organizacji turnieju Mini Liga Mistrzów 2019.

Czytelny podpis osoby pełnoletniej/opiekuna prawnego

.....