



ZGŁOSZENIE DRUŻYNY do XII Memoriału Wojciecha Kabzy



NAZWA DRUŻYNY:

Oświadczam uczestnika (dotyczy wszystkich zawodników wpisanych na listę): Oświadczam, że biorę udział w amatorskich rozgrywkach XII Memoriału Wojciecha Kabzy dobrowolnie, na własną odpowiedzialność. Ponoszę pełną odpowiedzialność karną i cywilną za wszystkie szkody wyrządzone przez mnie.

Zapoznałem się i w pełni akceptuję Regulamin Rozgrywek XII Memoriału Wojciecha Kabzy. Oświadczam również, że nie będę wnosił żadnych skarg bądź roszczeń na drodze sądowej za szkody jak i również ewentualny uszczerbek na zdrowiu, spowodowany wszelkimi zdarzeniami w czasie trwania rozgrywek wobec organizatora oraz osób z nim współpracujących.

Jednocześnie oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w XII Memoriale Wojciecha Kabzy.

| Lp. | Imię i Nazwisko | Data urodzenia | Podpis zawodnika |
|-----|-----------------|----------------|------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |

Oświadczam, że wszyscy wyżej wymienieni zawodnicy i osoby przebywające z drużyną (opiekun, trener) zapoznali się z regulaminami (Turnieju i Hali sportowej ZSCKR Sędziejowice) i zobowiązują się ich przestrzegać.

Podpis Kapitana Zespołu: