

**ZGŁOSZENIE DRUŻYNY
DO
ROZGRYWEK PNIEWSKIEJ AMATORSKIEJ LIGI FUTSALU
W SEZONIE 2017/2018**

NAZWA DRUŻYNY :

Oświadczamy, że nie posiadamy przeciwwskazań zdrowotnych do brania udziału w zawodach sportowo-rekreacyjnych.

Znane nam są postanowienia regulaminu i konsekwencje z tym związane.

Przyjmujemy do wiadomości, że Organizator nie ubezpiecza uczestników ligi od następstw nieszczęśliwych wypadków, pozostawiając tę kwestię we własnym zakresie uczestników ; nie ponosi tym samym odpowiedzialności za wypadki powstałe podczas turnieju.

Szatanie traktowane są jako przebiegalnie. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych w zakresie publikacji swojego wizerunku oraz imienia i nazwiska w mediach elektronicznych i papierowych.

Wyżej przedstawione dane przyjmujemy do wiadomości i potwierdzamy własnoręcznym podpisem.

NR ZAW	IMIĘ NAZWISKO	Data urodzenia	PODPIS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Kierownik drużyny:

Adres mailowy

Telefon kontaktowy

Dodatkowe zgłoszenie zawodników do rozgrywek PALF 2017/2018

I runda

Lp	Imię Nazwisko	Data	Podpis
1			
2			
3			

II runda

Lp	Imię Nazwisko	Data	Podpis
1			
2			
3			

....., dnia r.

Zgoda na udział syna w Pniewskiej Amatorskiej Lidze Futsalu w sezonie 2017/2018

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna, ur.

.....

na udział w rozgrywkach Pniewskiej Amatorskiej Ligi Futsalu w sezonie 2017/2018.

Przyjmuję do wiadomości ,że :

1. organizator nie ubezpiecza uczestników rozgrywek od następstw nieszczęśliwych wypadków, pozostawiając tę kwestię w gestii uczestników
2. rozgrywki prowadzone będą w hali OSiR w Pniewach, wg terminarza zamieszczonego na stronie internetowej www.osirpniewy.pl
3. szatnie w hali sportowej OSiR Pniewy traktowane są jako przebieralnie.
4. opiekę nad synem przed, w trakcie i po meczach ligowych PALF sprawuje pełnoletni kierownik drużyny.
5. organizator na każdą kolejkę ligową zapewnia opiekę medyczną

Jednocześnie wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska syna oraz jego wizerunku w mediach elektronicznych i papierowych.

.....
/ podpis rodziców lub prawnych opiekunów /