

TURNIEJ CHARYTATYWNY GPK SZEMUD
„ RAZEM DLA GRACJANKA ”

KARTA ZGŁOSZENIOWA DRUŻYNY

Nazwa drużyny:

.....

Lista zawodników:

Lp.	Nazwisko i imię	Numer zawodnika(opcjonalnie)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Dane opiekuna drużyny:

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Jako osoba odpowiedzialna za drużynę **oświadczam, że zgłoszeni na liście zawodnicy:**

- nie mają przeciwwskazań lekarskich do udziału w Turnieju Piłki Halowej,
- zrzekają się roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnych uszkodzeń ciała powstałych podczas Turnieju Piłki Halowej.

Niniejszym oświadczam, że:

- informacje podane w karcie zgłoszeniowej są prawdziwe,
- zapoznałem się z Regulaminem Turnieju Piłki Nożnej i niniejszym w pełni przyjmuję jego postanowienia,
- wyrażam zgodę na publikację wizerunków zawodników drużyny, informacje o publikacji wizerunku są zawarte w Regulaminie turnieju,
- Zapoznałem się z regulaminem obiektu Gminnego Centrum Kultury Sportu i Rekreacji w Szemudzie (ul. Szkolna 4a, 84-217 Szemud).

.....
(podpis opiekuna grupy)

.....
(miejsce, data)