

Luzińska Liga Halowa

LUZINO 2011

Z G Ł O S Z E N I E

NAZWA ZESPOŁU	
Osoba odpowiedzialna:	
Telefon, Fax , e-mail	
ADRES Korespondencyjny	

Ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rozgrywek Ligi Halowej i zapoznałem się z komunikatem organizatorów o braku ubezpieczenia grupowego od następstw nieszczęśliwych wypadków i w przypadku jakiegokolwiek zdarzenia nie będę domagał się od organizatorów rozgrywek odszkodowania czy jakiegokolwiek zadośćuczynienia na drodze sądowej co stwierdzam własnoręcznym podpisem:

l.p	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Miejsce zamieszkania	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

.....
data i podpis osoby odpowiedzialnej za zespół