**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

AMATORSKA LIGA PIŁKI SIATKOWEJ

w

Gminie Tryńcza

sezon 2021/2022

Nazwa drużyny …......................................................................................................

My niżej podpisani zawodnicy niniejszym oświadczamy, że stan naszego zdrowia pozwala na

udział w Amatorskiej Lidze Piłki Siatkowej organizowanej przez Gminę Tryńcza

w sezonie 2021/2022.

Bierzemy udział w Lidze na własną odpowiedzialność i nie będziemy wnosić żadnych roszczeń w

stosunku do organizatorów w razie zaistnienia zdarzeń losowych podczas trwania imprezy.

Wyrażamy zgodę, bez zobowiązań i kompensaty do publikacji, pokazywania i wykorzystywania

zdjęć, wizerunku, portretu, nazwiska, głosu i danych biograficznych w dowolnym formacie i we

wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie.

Zapoznaliśmy się z regulaminem i w pełni go akceptujemy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko zawodnika | Czytelny podpis zawodnika |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |

Imię i Nazwisko Kapitana drużyny ….........................................................

Nr kontaktowy …..........................................................