

KARTA ZGŁOSZENIA ZESPOŁU

NA MIKOŁAJKOWY TURNIEJ PIŁKI SIATKOWEJ O PUCHAR DYREKTORA CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO NR 1 W GLIWICACH

Nazwa drużyny - szkoły ponadpodstawowej:

.....

Osoba kontaktowa - Kapitan:

.....

Telefon kontaktowy:

Lista zawodników:

L.p.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Numer zawodnika
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Dane opiekuna-nauczyciela zespołu:

Imię:

Nazwisko:

Telefon Kontaktowy:

Jako opiekun - osoba odpowiedzialna za zespół **oświadczam, że zgłoszeni na liście zawodnicy:**

- posiadają zgodę rodziców na udział w Turnieju Piłki Siatkowej,
- nie mają przeciwwskazań lekarskich do udziału w Turnieju Piłki Siatkowej,
- zrzekają się roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnych uszkodzeń ciała powstałych podczas Turnieju Piłki Siatkowej

Niniejszym oświadczam, że:

- informacje podane w karcie zgłoszeniowej są prawdziwe,
- zapoznałem się z Regulaminem Turnieju Piłki Siatkowej i niniejszym w pełni przyjmuję jego postanowienia.
- Zapoznałem się z regulaminem korzystania z hali sportowej przy CKZiU nr 1 w Gliwicach przy ulicy Kozielskiej 1.

.....
Podpis opiekuna zespołu

.....
Miejsco w0ść, data: