



ROZGRYWKI OLDBOJÓW O PUCHAR PREZESA PPN WADOWICE



LISTA ZGŁOSZENIOWA ZAWODNIKÓW

Wypełnia KLUB

Zespół :

Data Turnieju: Miejsce turnieju

NR na koszulce	IMIĘ	NAZWISKO	ROK URODZENIA	POTWIERDZAM ZDOLNOŚĆ DO GRY NA WŁASNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ I WAŻNOŚĆ BADAŃ LEKARSKICH	BRAMKI (wpisuje sędzie)

Zawodnik biorący udział w turnieju podpisem zaświadcza, że posiada ważne badania lekarskie i bierze pełną odpowiedzialność za udział w zawodach. Ubezpieczenie NNW obowiązuje we własnym zakresie. Listę zgłoszeniową należy dostarczyć obsadzie sędziowskiej przed rozpoczęciem turnieju.