

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO ROZGRYWEK HALOWEJ LIGI  
ZAKŁADOWEJ SEZON 2015/16**

*Informacje podstawowe*

<b>Nazwa Drużyny</b>	
<b>Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za zespół</b>	

*Lista zawodników*

<i>Lp.</i>	<i>Imię i Nazwisko Zawodnika</i>	<i>Numer na koszulce</i>	<i>Pesel</i>	<i>Czytelny podpis</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za stan zdrowia zawodników drużyny, której jestem kierownikiem, zgodnie z powyższymi listami zgłoszeń i w razie jakichkolwiek nieszczęśliwych wypadków podczas trwania rozgrywek Halowej Zakładowej 2015/16 z udziałem zawodników drużyny, którą reprezentuję nie będę odpowiedzialny cywilnie przed organizatorami ligi. Jednocześnie oświadczam, że w razie jakichkolwiek uszkodzeń w Hali MOSiR w Ciechanowie dokonanych przez zawodników drużyny, którą reprezentuję, zobowiązany jestem do pokrycia strat materialnych wynikających z powyższego, zgodnie z wyceną wydaną przez administratora obiektu. Zobowiązuję się także do wnoszenia opłat za uczestnictwo w Lidze tj. 100,00 zł wpisowego i po 400,00 zł za każdy miesiąc rozgrywek Ligi.

(czytelny podpis kierownika)