

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ELECTROLUX CUP 2016/17

Nazwa zespołu:

Składając własnoręczny podpis oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem rozgrywek Electrolux Cup 2016/17 i akceptuję jego postanowienia. Oświadczam również, że zgłaszam się na własną odpowiedzialność i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w tych rozgrywkach, oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatorów do celów organizacji imprezy zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, pozycja 883

<i>L.p.</i>	<i>Pozycja</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Data urodzenia</i>	<i>Podpis</i>
1	bramkarz			
2	zawodnik			
3	zawodnik			
4	zawodnik			
5	zawodnik			
6	zawodnik			
7	zawodnik			
8	zawodnik			
9	zawodnik			
10	zawodnik			
11	zawodnik			
12	zawodnik			

Zgłaszający drużynę / kierownik

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres korespondencyjny

.....
Telefon

.....
E-mail