



ZGŁOSZENIE

1. Nazwa drużyny, miejscowość -

2. Opiekun/kapitan drużyny -tel:

Oświadczamy, iż biorąc udział w Wakacyjnym Turnieju Piłki Siatkowej o Puchar Burmistrza Gminy i Miasta Chęciny w dniu 12 sierpnia 2018 roku na obiekcie sportowym w Polichnie, bierzemy pełną odpowiedzialność za swój stan zdrowia, ewentualne kontuzje i problemy zdrowotne.

Lp.	Imię i nazwisko zawodnika	Data urodzenia	Miejsce zamieszkania	Podpis
1.				
2.				

Informuję, że znamy regulamin turnieju i zobowiązujemy się do jego przestrzegania

Podpis opiekuna/ kapitana -