

Zgłoszenie zespołu*

do Turnieju Piłkarskiego Futsalu **METALKLASTER CUP 2018** (wiosna)

(nazwa drużyny)

Lp.	Nazwisko i imię zawodnika	Nr na koszulce	Data urodzenia	Oświadczam, iż mój aktualny stan zdrowia pozwala mi na udział w wydarzeniu METALKLASTER CUP 2018 (podpis zawodnika)	Potwierdzam znajomość Regulaminu wydarzenia (podpis zawodnika)	Oświadczam, że jestem ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków, jakim mogę ulec w ramach udziału w Turnieju (podpis zawodnika)	Wyrażam zgodę na wykorzystanie mego wizerunku przez organizatora Turnieju w celach promocyjno-informacyjnych (podpis zawodnika)	Bramki
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

NAZWISKO I IMIĘ OPIEKUNA/KIEROWNIKA ZESPOŁU:	
TELEFON KONTAKTOWY:	
E-MAIL:	



* (wypełnić elektronicznie lub czytelnie drukowanymi literami)

Lp.	Nazwisko i imię zawodnika	Nr na koszulce	Kilka słów na temat zawodnika (np. były piłkarz, dusza towarzystwa, wiodący menadżer / informatyk / handlowiec.. itp.)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

KILKA PODSTAWOWYCH INFORMACJI O ZESPOLE (FIRMIE, KTÓRĄ REPREZENTUJE):

