

Karta zgłoszenia drużyny

(podać nazwę)

NOCNY, CHARYTATYWNY TURNIEJ PIŁKI NOŻNEJ „GRAJMY RAZEM DLA WOŚP”

27 stycznia 2024 r.

- * Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na udział w turnieju.
- * Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem turnieju i akceptuję warunki w nim zawarte.
- * Oświadczam, że zapoznałem się z polityką ochrony danych osobowych i akceptuję warunki w niej zawarte.
- * Podpisanie niniejszej karty zgłoszenia jest jednoznaczne z akceptacją powyższych stwierdzeń.

Lp.	Imię i nazwisko	Podpis
1.	KAPITAN DRUŻYNY	
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

