

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
DRUŻYNY DO ROZGRYWEK
BEŁŻYCKIEJ LIGI PIŁKI HALOWEJ
SEZONU 2018/2019

Drużyna: _____

W składzie:

LP	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Nr zawodnika	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Kapitan (Kierownik) drużyny:.....

Adres:.....

Telefon:.....

Niniejszym oświadczam, że w/w zawodnicy posiadają aktualne badania lekarskie, zapoznali się z REGULAMINEM BLPH i biorą udział w BEŁŻYCKIEJ LIDZE PIŁKI HALOWEJ na własną odpowiedzialność.

.....
podpis Kapitana (Kierownika) drużyny

W przypadku faktury VAT za wpisowe proszę podać dane płatnika:

Nazwa:.....

Adres:.....

NIP:.....

Numer konta CKFiS w przypadku wpłaty wpisowego przelewem: **52 8685 0001 0020 1944 2000 0010** - Rejonowy Bank Spółdzielczy w Bychawie.

Zawodnik zgłaszając się do udziału w BLPH zgadza się na wykorzystanie jego danych osobowych do celów imprezy. W sposób jawny podane zostaną do wiadomości publicznej: imię, nazwisko, wiek zawodnika. Udział w BLPH jest równoznaczny z wyrażeniem zgody na wykorzystanie wizerunku uczestnika zawodów w materiałach promocyjnych organizatora imprezy.