**Karta Zgłoszeniowa Drużyny**

**do udziału w II edycji Gminnej Ligi Halowej Piłki Nożnej Drużyn Czteroosobowych**

**…………………………………………………………………………………**

**(nazwa drużyny)**

My niżej podpisani oświadczamy, iż nie posiadamy przeciwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w rozgrywkach halowej piłki nożnej

Ponadto oświadczamy, iż udział w turnieju bierzemy na własną odpowiedzialność.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia, adres, nr. tel. | Podpis |
|  | Kapitan drużyny |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |