



Nr drużyny*

**KARTA ZGŁOSZENIA DRUŻYNY
DO UDZIAŁU W JUBILEUSZOWYCH V MISTRZOSTWACH POLSKI W KOPA SPORTOWEGO – MIĘDZYCHÓD 2017**

Nazwa drużyny

OŚWIADCZENIE

1. My niżej podpisani, zrzekamy się roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnej kontuzji odniesionej w trakcie gry w Jubileuszowych V Mistrzostwach Polski w Kopa Sportowego.
2. Zapoznaliśmy się z regulaminem Mistrzostw i w pełni akceptujemy zawarte w nim warunki uczestnictwa.
3. Oświadczamy, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą.
4. Wyrażamy zgodę, bez zobowiązań i rekompensaty, na publikację pokazywanie i wykorzystywanie do celów marketingowych w zależności od wyboru: zdjęć, portretu, nazwiska, głosu i danych biograficznych w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i w przyszłości na całym świecie. Materiały te będą wykorzystywane wyłącznie za zgodą Organizatora Mistrzostw.

Lp.	Nazwisko i imię zawodnika	Para	Nr startowy*	Miejscowość – powiat województwo	Opłata*	Podpis
1. Kap.		AB				
2.		AB				
3.		CD				
4.		CD				

* wypełnia organizator

wpisowe w kwocie: – zapłacono

Międzychód, dnia 8 października 2017

Podpis kapitana drużyny

.....
podpis przedstawiciela Klubu Kontra -Rej