

Amatorskie Ligi Lublina – formularz zgłoszeniowy

Niniejszy formularz **proszę wypełnić drukowanymi literami** i dostarczyć **w 2 egzemplarzach**
Proszę drukować dwustronnie!!!

A1. Pełna nazwa zgłaszanego Zespołu:	
A2. Nazwa Zespołu w sezonie poprzednim*:	

* POLE A2. WYPEŁNIAĆ WYŁĄCZNIE, JEŻELI ZESPÓŁ W NOWYM SEZONIE BĘDZIE WYSTĘPOWAŁ POD INNĄ NAZWĄ NIŻ W SEZONIE POPRZEDNIM.

B. Lista zawodników:

Lp.	Nazwisko	Imię / Imiona	Data urodzenia (w formacie dd-mm-rrrr)	Zawodnicy z ważną licencją/certyfikatem rozgrywek seniorskich (oznaczenie TAK)	Zawodnicy niepełnoletni (wypełnia ALPS)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

C. Kierownik Zespołu - osoba odpowiedzialna za kontakt z Organizatorem Ligi:

Imię/Imiona:		Nazwisko:	
Numer telefonu:		Adres e-mail:	

D. Kapitan drużyny: (Wypełnić wyłącznie, jeżeli Kapitan zespołu nie jest Kierownikiem Zespołu!)

Imię/Imiona:		Nazwisko:	
Numer telefonu:		Adres e-mail:	

Miejscowość:

Data:

Podpisy: (Proszę złożyć czytelny podpis!)

Kapitan Zespołu Osoba odpowiedzialna
za kontakt z Organizatorem Ligi

Wypełnia Organizator ALPS:

1. Wpłynęło dnia: _____ .

2. Zatwierdzono w Punkcie B.
poz. : _____ - _____ .

PODPIS

Niniejszy formularz proszę drukować dwustronnie!!!

Amatorskie Ligi Lublina – formularz zgłoszeniowy

POUCZENIE:

I. W przypadku zawodników, którzy są niepełnoletni na dzień rozpoczęcia rozgrywek:

1. należy wpisać ich do niniejszego oświadczenia, jednak nie składają oni podpisu,
2. warunkiem dopuszczenia ich do udziału w rozgrywkach jest złożenie przez nich odrębnego oświadczenia podpisanego przez rodziców lub opiekunów prawnych,
3. jeżeli taki zawodnik uzyska pełnoletniość podczas trwania rozgrywek – musi niezwłocznie z datą uzyskania pełnoletniości złożyć podpis pod poniższym oświadczeniem, pod rygorem postanowień pkt. II.

II. Nie złożenie poniższego oświadczenia w stosownym terminie skutkuje niedopuszczeniem członka zespołu do Rozgrywek ALPS do czasu jego podpisania, a w przypadku udziału w grze zawodnika, który nie podpisał poniższego oświadczenia – zostanie on uznany za zawodnika nieuprawnionego do gry.

Oświadczenie uczestników rozgrywek ALPS (członków zespołu)

Oświadczam, że mój stan zdrowia jest dobry oraz znajduję się w dobrej kondycji fizycznej i psychicznej, tym samym nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do mojego uczestnictwa w rozgrywkach Amatorskiej Ligi Piłki Siatkowej w Lublinie w sezonie 2018/19. W przeciwnym razie ponoszę całkowitą odpowiedzialność za ich skutki.

Będąc świadomym ryzyka uszkodzenia ciała podczas zawodów, upoważniam wszelkie osoby znajdujące się w miejscu rozgrywania zawodów – w razie takiej konieczności – do podjęcia przez nich wszelkich działań, które w ich dobrej wierze, przyczynią się do zachowania, ratowania, przywracania oraz poprawy mojego zdrowia i życia.

W związku z powyższym zrzekam się wszelkich roszczeń finansowych, w tym o charakterze odszkodowawczym, wobec Organizatorów Ligi lub osób trzecich.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z aktualnym Regulaminem Amatorskiej Ligi Piłki Siatkowej w Lublinie, rozumiem i akceptuję postanowienia w nim zawarte.

Powyższe oświadczenie podpisuję dobrowolnie, z pełną świadomością konsekwencji zrzeczenia się określonych wyżej roszczeń. Moje upoważnienie i oświadczenie jest ważne od daty jego podpisania.

Podpisano: (dane proszę wpisać drukowanymi literami!!!)

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Data podpisania	<u>Czytelny</u> podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Niniejszy formularz proszę drukować dwustronnie!!!