

VI Ząbkowski Uliczny Turniej Koszykówki Amatorskiej – *STREETBALL* ' 2014

L.P.	IMIĘ i NAZWISKO ZAWODNIKA	ROK URODZENIA	PODPIS ZAWODNIKA lub OPIEKUNA PRAWNEGO (oświadczenie)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

NAZWA DRUŻYNY :

KAPITAN (imię i nazwisko oraz tel. kontaktowy).....

OŚWIADCZENIE :

Oświadczam, iż zrzekam się roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu uszkodzenia ciała powstałego w czasie gry w wymienionym turnieju.

Biorę pełną odpowiedzialność za dobry swój stan zdrowia i nadmieniam, iż nie występują u mnie przeciwwskazania do gry w koszykówkę.

◆ *(oświadczenie podpisuję własnoręcznie – osoba pełnoletnia)*

◆ *(podpis opiekuna prawnego – osoba niepełnoletnia)*

◆ Zgłoszenie należy przesać na adres mosir@zabki.pl do dnia 27.06.2014 oraz dostarczyć wydrukowane i podpisane w dniu turnieju.