

Karta zgłoszeniowa uczestników

ALP BIROS Marek

www.ALP.pl

telefon: 0 603 269 313 e-mail: liga@alp.pl

Nazwa drużyny (tylko 16 znaków) Bardzo ważna wielkość liter i odstępy + obowiązkowo dodatkowo miejscowość

Poprzednia nazwa drużyny

Rodzaj rozgrywek	Sezon	Rodzaj (np. Ekstraliga, I Liga, turniej otwarcia itd)	Podać dogodnie dni i godzinny meczy. Info o terminach dla danej ligi na futsal.alp.pl
ALP			

Lista podstawowych zawodników Proszę wypełnić wszystkie pola. Brak numerów na koszulce powoduje nie drukowanie zawodników w protokole meczowym. (Organizator posiada narzutki od 1 do 15) W przypadku posiadania więcej niż 15 zawodników warto zostawić kilka wolnych miejsc, żeby móc dopisać ręcznie do protokołu osoby z listy rezerwowej.

lp	Nazwisko	Imię	PESEL	Pozycja BR,O,P,N	Stały numer na koszulce	Zaw. zrzeszony w PZPN Podać klub i ligę
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Lista rezerwowych zawodników – (zawodnicy nie są drukowani i trzeba ich dopisywać do protokołu meczowego ręcznie)

13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Kierownictwo drużyny: – (muszą znać regulamin rozgrywek, zawodnicy mogą pełnić funkcje w drużynie)

lp	Nazwisko	Imię	PESEL	Funkcja	telefon, e-mail
1				Kierownik	
2				Trener	
3				Asystent	
4				Lekarz	
5				Masażysta	
6				Sponsor Inna funkcyjna	
7				Kapitan	

Potwierdzam autentyczność powyższych danych i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za wszystkie obowiązki i konsekwencje, które będą dotyczyć drużyny jak i zawodników w niej występujących. Oświadczam własnoręcznym podpisem lub podając PESEL, że wszystkie osoby umieszczone na liście wyraziły na to zgodę, zapoznały się z regulaminem i zgodziły się na przetwarzanie w/w danych osobowych do celów organizacji rozgrywek i prezentowania ich wizerunku w mediach i oficjalnych materiałach ALP. Oświadczam ponadto, że wszyscy zawodnicy posiadają aktualne badania lekarskie lub posiadam ich oświadczenia o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w rozgrywkach. Przy oświadczeniu lub jego braku zawodnik gra na własną odpowiedzialność.

czytelny podpis kierownika
lub nazwisko imię PESEL przy wysłaniu e-mail

Inne nieobowiązkowe informacje lub uwagi (np.: Opis drużyny: historia, osiągnięcia itd. napisana w formie bezosobowej.

Adres www drużyny lub sponsora, Logo drużyny lub sponsora wysłać na e-mail: liga@alp.pl w formacie jpg lub gif, w max. rozmiarach 140x100 pikseli. Można również w pliku corel.

<http://>