

Zgłoszenie zespołu.....**Do rozgrywek Amatorskiej Ligi Piłki Nożnej JESIEŃ 2010**

Potwierdzam swój udział i oświadczam, że jestem zdrowy i biorę na siebie odpowiedzialność za udział w rozgrywkach

Oświadczam, że jest mi znany regulamin rozgrywek ALPN 2010 r. i przyjmuję zawarte w nim ustalenia.

WŁASNORĘCZNYM PODPISEM POTWIERDZAM SWÓJ UDZIAŁ W ROZGRYWKACH

Lp.	Nazwisko i imię	Adres zamieszkania – dokładny Pesel (ulica, miejscowość)	wiek	Podpis składającego oświadczenie (uczestnika)
1	BRAMKARZ			
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

* Ośrodek Sportu i Rekreacji oświadcza, że wszystkie dane podane w zgłoszeniu wykorzystane będą tylko na potrzeby rozgrywek.

Kapitan zespołu		Tel.	Podpis	adres e-mail
Kierownik zespołu		Tel.	podpis	adres e-mail