

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKÓW

ZESPÓŁ

My niżej podpisani oświadczamy, że nie mamy żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w rozgrywkach Amatorskiej Ligi Siatkówki w Lęborku w sezonie 2017/2018 oraz że zapoznaliśmy się z **Regulaminem ALS w Lęborku** i przyjmujemy do wiadomości jego postanowienia.

Jednocześnie wyrażamy zgodę do umieszczania naszych danych na stronie internetowej ALS w Lęborku oraz do ich przetwarzania dla potrzeb ALS w Lęborku.

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			

Data i podpis kapitana:.....