*(miejscowość) (data)*

# LISTA ZGŁOSZEŃ

# DRUŻYNA: ...............................................................................................

## OŚWIADCZENIE

Podpisując listę zgłoszeń oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Amatorskiej Ligi Piłki Siatkowej o Puchar Wójta Gminy Goleszów Sylwii Cieślar w 2025 roku i biorę udział w rozgrywkach na własną odpowiedzialność, co jednocześnie oznacza, iż w razie odniesienia kontuzji lub innego wypadku losowego nie będę rościć żadnych pretensji do organizatora tj. Gminy Goleszów.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Miejscowość zamieszkania | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |

JEDNOCZEŚNIE STWIERDZA SIĘ, ŻE KAPITANEM DRUŻYNY JEST: