

.....
(miejsowość, data)

KARTA ZGŁOSZENIOWA
BANK SPÓŁDZIELCZY LIGA SIATKARZY AMATORÓW
sezon 2024/2025

NAZWA DRUŻYNY:.....

KAPITAN DRUŻYNY:.....

ADRES E-MAIL:.....

1. Oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w rozgrywkach ligowych.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rozgrywek Amatorskiej Ligi Piłki Siatkowej „Bank Spółdzielczy Liga Siatkarzy Amatorów”.
3. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Lp.	Imię i nazwisko	Data	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

11.			
12.			

.....
(podpis kapitana drużyny)