

Formularz Zgłoszeniowy Drużyny **Liga Mistrzów Orlik Polska VI**

PODSTAWOWE DANE:

Nazwa drużyny	
Gmina/Powiat/Miasto	
Województwo	
Zgłoszenie do rozgrywek na szczeblu	Finał Wojewódzki

Lista Zawodników

Nr	Imię i Nazwisko Zawodnika Amatora	Numer Pesel
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Proszę wypełnić dane Kapitana drużyny

Kapitan	
Numer Kontaktowy	
Adres E-mail	

Proszę wypełnić dane Kierownika drużyny

Kierownik drużyny	
Numer Kontaktowy	
Adres E-mail	

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że:

- wyżej wymienieni zawodnicy nie są zawodnikami czynnymi i w sezonie 2015/16 nie rozegrali ani minuty w rozgrywkach piłkarskich pod egidą PZPN powyżej poziomu rozgrywek B klasy, ani nie są zawodnikami lig zrzeszonych w innych krajach,
- zapoznałem się z regulaminem rozgrywek zamieszczony pod adresem <http://www.orlikpolska.pl/regulamin-lmorlikpolska-vi> i akceptuje jego postanowienia.

.....

Podpis kierownika

.....

Podpis kapitana