

Cieszyn, dnia.....

## Lista zawodników/Oświadczenie

Nazwa Drużyny	
---------------	--

Ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem II Powiatowego Turnieju Mistrzów Amatorskich Lig Piłki Siatkowej o Puchar Starosty Cieszyńskiego i akceptuję go bez zastrzeżeń. Jestem świadom swojego stanu zdrowia i stwierdzam, że pozwala mi on na aktywny udział w rozgrywkach ze wszystkimi tego konsekwencjami, za co biorę pełną i wyłączną odpowiedzialność. Ponadto zdaję sobie sprawę z zagrożeń, ryzyka oraz obciążeń fizycznych i psychicznych, jakie wiążą się ze współzawodnictwem sportowym, toteż nie będę rościć wobec organizatora pretensji w przypadku ewentualnego uszczerbku na zdrowiu.

Lp.	Nazwisko i Imię	Podpis
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		