

Dukielska Liga Halowa sezon 2016/2017

Nazwa drużyny:

Oświadczamy, że biorąc udział w lidze halowej w sezonie 2016/2017 posiadamy ważne badania lekarskie upoważniające nas do udziału w Dukielskiej Lidze Halowej. Całość odpowiedzialności za zatajenie przeciwwskazań bierzemy na siebie. Zrzekamy się jakichkolwiek roszczeń z tytułu: kontuzji odniesionych podczas meczów piłkarskich jak i ukrytych i wrodzonych wad zdrowotnych. Wszyscy zawodnicy posiadają ważne ubezpieczenie NNW. Każdy zawodnik potwierdza to własnoręcznym podpisem.

LP	Nazwisko i imię	Czytelny podpis
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

.....

(podpis kierownika)