**Dukielska Liga Halowa sezon 2012/2013**

Nazwa drużyny …………………………………………………………….

Oświadczamy, że biorąc udział w lidze halowej w sezonie 2012/2013 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)