

KARTA ZGŁOSZENIA PEŁNOLETNIEGO ZAWODNIKA
DO ROZGRYWEK OPOLSKIEJ LIGI KOSZYKOWKI
OLKA 2016 / 2017

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania(Ulica, numer domu / mieszkania, kod pocztowy, miasto) |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres email |  |
| Nazwa drużyny |  |
| Wzrost |  |
| Waga |  |
| Rozmiar obuwia (US / EUR / CM) |  |  |  |
| Rozmiar spodenek / koszulki  |  |  |

- Oświadczam że mój stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w rozgrywkach
 Opolskiej Ligi Koszykówki „OLKA” w sezonie 2016 / 2017.
- Oświadczam , iż w przypadku kontuzji nie będę zgłaszał roszczeń odszkodowawczych względem
 organizatorów.
- Oświadczam że zapoznałem się z regulaminem rozgrywek i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku i moich wypowiedzi w przestrzeni publicznej
 w celach marketingowych i promocyjnych przez organizatorów i kierownictwo ligi „OLKA”.

- Z tytułu zezwolenia na korzystanie z mojego wizerunku i wypowiedzi nie będę się domagał od
 organizatorów, kierownictwa ligi OLKA i innych podmiotów żadnego wynagrodzenia.

Potwierdzam prawdziwość podanych danych oraz że zapoznałem się z regulaminem rozgrywek „OLKA” na sezon 2016 / 2017

Organizatorem ligi „OLKA” jest


Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Opolu
ul. Barlickiego 13, 45-083 Opole

Zgłoszenie należy wysłać na:
- a.snigorska@mosir.opole.pl
- Facebook.com / opolska liga koszykówki OLKA

 Data i podpis zgłaszającego