



Szczecińska Amatorska Liga Piłki Siatkowej

ul. Gombrowicza 9/8, 70-785 Szczecin, tel. 608 384545

NIP 9552298717 REGON 320909116

ALIOR BANK 50 2490 0005 0000 4500 8584 7000

Zgłoszenie zespołu do XXV SALPS Espol Liga 2018/2019

Nazwa zespołu			Liga		
Sala adres		dzień tygodnia		godz. rozp. meczu	
Dane kierownika zespołu	imię i nazwisko				
	adres z kodem pocztowym				
	nr telefonu				
	e-mail				

Organizator nie ponosi odpowiedzialności za skutki kontuzji odniesionych przez zawodników podczas rozgrywek SALPS Espol Liga. Zawodnicy SALPS ubezpieczają się we własnym zakresie. Zgłoszeni do gry zawodnicy swoim własnoręcznym podpisem potwierdzają, że ich stan zdrowia jest bardzo dobry, pozwalający na grę w piłkę siatkową.

Kierownik zespołu ma obowiązek znać regulamin SALPS i zapoznać z nim zawodników swojego zespołu.

Wszystkie obowiązujące informacje dotyczące rozgrywek kierownicy zespołów otrzymywać będą od organizatora pocztą elektroniczną (maile), a w sprawach nagłych także telefonicznie.

Dane kierownika zespołu (nazwisko, imię, numer telefonu i adres mailowy) oraz dane zawodników drużyny (nazwisko, imię, rok urodzenia, wzrost) będą udostępnione na oficjalnym internetowym portalu www.espolsalps.pl oraz biuletynie końcowym rozgrywek.

.....
podpis kierownika zespołu

Lista zawodników

Lp	imię nazwisko	rok urodzenia	wzrost	podpis zawodnika
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				

Organizator: Stowarzyszenie-Szczecińska Amatorska Liga Piłki Siatkowej (SALPS)

ul. Gombrowicza 9/8, 70-785 Szczecin, Tel. 608 384545

NIP 9552298717, REGON 320909116, e-mail: zbigniew.maciejewski@espolsalps.pl

Konto bankowe: ALIOR BANK 50 2490 0005 0000 4500 8584 7000