

.....
pełna nazwa klubu (do wystawienia faktury).....
NIPZgłaszam drużynę do udziału w **XI Edycji Ligi Zimowej**, Strażacka 121, 04-455 Warszawa......
Nazwa drużyny i rocznik, liga MZPN.....
Telefon kontaktowy do Trenera.....
Imię i nazwisko Trenera drużyny.....
E-mail Trenera drużyny

Rocznik	Rozgrywki	Kwota netto	Proszę zaznaczyć ligę (X)
2010	9-os.	1 890 zł	
2011	9-os.	1 890 zł	
2012	7-os.	1 890 zł	
2013	7-os.	1 890 zł	

Do kwoty należy dodać **8% VAT**

Rocznik	Rozgrywki	Kwota netto	Proszę zaznaczyć ligę (X)
2014	5-os.	1 490 zł	
2015	5-os.	1 490 zł	
2016	4-os.	1 290 zł	
Razem do zapłaty netto			

Do kwoty należy dodać **8% VAT****Warunki uczestnictwa**

TAK Uwagi

Start rozgrywek: 12.11.2022 (2014-16)
19.11.2022 (2010-13)☐
☐☐
☐jakie:.....
jakie:.....7 kolejek
ligowych: Sb lub nd od 12 listopada do
15 stycznia☐☐

jakie:.....

Czy możesz grać 7-8.01.2023?

☐☐

jakie:.....

WAŻNE: w wyjątkowych przypadkach jesteśmy w stanie dostosować harmonogram rozgrywek do preferowanych terminów rozgrywania meczów, prosimy o uwagi powyżej.**WAŻNE2:** harmonogram rozgrywek jest niezmienny, nie przekładamy meczów na inne godziny oraz na inne weekendy, wszelkie uwagi co do terminów rozgrywania kolejek przyjmujemy tylko na tej karcie zgłoszeniowej, prosimy o przemyślane decyzje oraz planowanie cykli szkoleniowych z wyprzedzeniem.**WAŻNE3:** roczniki 2014-2016 grają swoje mecze tylko w soboty rano.

Potwierdzam warunki uczestnictwa oraz akceptuję regulamin rozgrywek

TAK

☐

NIE

☐

Warunkiem uczestnictwa w lidze jest dokonanie pełnej zapłaty do dnia rozpoczęcia rozgrywek na podstawie faktury VAT na konto **PBS Sokołów Podlaski nr 81 9221 0000 0048 2008 2000 0010** oraz podpisanie i stosowanie się do regulaminu rozgrywek.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo moich zawodników w Lidze Dziecięcej organizowanej przez Strefa Sportu sp. z o.o. Jednocześnie zobowiązuje się do uregulowania należności. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Strefa Sportu Sp. z o.o. w celu informowania mnie o ofercie firmy zgodnie z ustawą o Ochronie danych osobowych.

.....
Pieczęć i podpis os. upoważnionej do zgłoszeniaWypełnij kartę odręcznie i odeślij skan lub zdjęcie na adres koordynator@strefa-sportu.com