

GRAJ, S **UNIwersytecka Liga Sportowa 2018/2019**



ZOSTAŃ MISTRZEM UNIwersYTETU JAGIELLOŃSKIEGO!

DYSCYPLINA: Futsal mężczyzn

WYDZIAŁ:

CZĘŚĆ I. Wypełnia Kapitan drużyny zgłaszającej się do startu w turnieju *Uniwersyteckiej Ligi Sportowej*

| L.p. | Imię i nazwisko zawodnika | Numer indeksu zawodnika | Telefon Kapitana drużyny | e-mail Kapitana drużyny | Podpis kapitana drużyny |
|------|-------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1. | KAPITAN DRUŻYNY | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | 17-18 | | | |
| 9. | (Minimalna liczba zawodników) | LISTOPADA | | | |
| 10. | | 2018 r. | | | |
| 11. | | | | | |
| 12. | | | | | |

2018/19

HALA
COM COM ZONE

TERMIN ZGŁOSZEŃ:
14.11.2018 R.

9-10
MARCA
2019 r.

HALA
COM COM ZONE

TERMIN ZGŁOSZEŃ:
06.03.2019 R.

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 272 Kodeksu karnego za wyludzenie poświadczenia nieprawdy lub podstępne wprowadzenie w bład, potwierdzam prawdziwość poniższych danych własnoręcznym podpisem.

Oświadczam, że znam Regulamin Ogólnej Uniwersyteckiej Ligi Sportowej i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Zobowiązuję się zapoznać moją drużynę z Regulaminem Ogólnym ULS wraz z jego przestrzeganiem.



UNIWERSYTECKA

CZĘŚĆ II. Wypełnia Uczelnia

(przedstawiciel Władz Uczelni lub osoba przez Niego upoważniona – pracownik Dziekanatu lub Instytutu)

W imieniu Uczelni potwierdzam zgodność danych przedstawionych w części I

oficjalna pieczęć Uczelni/Dziekanatu/Instytutu

podpis i pieczęć osoby wypełniającej

17-18
LISTOPADA
2018 r.

data

HALA
COM COM ZONE

TERMIN ZGŁOSZEŃ:
14.11.2018 R.

9-10
MARCA
2019 r.

miejsowość

HALA
COM COM ZONE

TERMIN ZGŁOSZEŃ:
06.03.2019 R.