



ZGŁOSZENIE OSTATECZNE do GIER ZESPOŁOWYCH

.....
(dyscyplina)

.....
(uczelnia)

Lp.	Numer na koszulce	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Nr leg. studenckiej	Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na udział w rywalizacji sportowej w ramach 60. VARSOVIADY. (podpis zawodnika)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					

Trener / kierownik /opiekun

.....
Imię i nazwisko

.....
czytelny podpis

UWAGA !!!

Niniejszy druk wraz z kompletem legitymacji studenckich zgłoszonych zawodników należy dostarczyć bezpośrednio do prowadzących rozgrywki w danej dyscyplinie przed pierwszym meczem!

Zatwierdzam reprezentację uczelni w podanym składzie i potwierdzam, że wszyscy zgłoszeni zawodnicy są studentami I roku przyjętymi po raz pierwszy na studia w 2023 r. posiadającymi ubezpieczenie NNW.

.....
(Prezes KU AZS)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w celu organizacji zawodów jest Akademicki Związek Sportowy - Warszawa, kontakt e-mail: warszawa@azs.pl Więcej informacji można znaleźć pod adresem w polityce prywatności dostępnej na stronie www.varsoviada.azs.waw.pl.