

27. HALOWE MISTRZOSTWA POLSKI W LEKKIEJ ATLETYCE MASTERS - TORUN' 2018
1. HALOWE MISTRZOSTWA POLSKI LEKARZY

KARTA ZGŁOSZENIA

Nazwisko				Imię		
Data urodzenia >>	Dzień	Miesiąc	Rok	Kategoria wiekowa	Płeć K/M	Lekarz Tak/Nie
Adres zamieszkania z kodem miejscowości						
Tel.				E-mail		

KONKURENCJE (proszę zakreślić liczbę wybranych konkurencji – maks. 3):

Kobiety : 60 m, 60m ppł. 200 m, 400 m, 800 m, 3000m, 3000 m chód, skok w dal, trójskok, skok wzwyż, kula, ciężarek

Mężczyźni : 60 m, 60m ppł. 200 m, 400 m, 800m, 3000m, 3000 m chód, skok w dal, wzwyż, trójskok, tyczka, kula, ciężarek

1. Startowe: konkurencja 1-2 po 20 zł za konkurencję	20,00 zł	
2.3 konkurencja	30,00 zł	
3. Dodatkowa opłata na PZLAM - dotyczy zawodników nie będących członkami PZLAM	50,00 zł	
4. Składka członkowska za rok 2018	80,00 zł	
6. Wpisowe - dla nowych członków	10,00 zł	
7. Zaległa składka członkowska za rok 2017 i wcześniejsze –80 zł	80,00 zł	
9. Komunikat końcowy	10,00 zł	
RAZEM (proszę zsumować powyżej zaznaczone pozycje) >>		

Konto: Bank Millennium Oddział w Toruniu Nr 39116022020000000061718777

KATEGORIE WIEKOWE Uwaga !!! w dniu rozgrywania zawodów czyli 24.02. trzeba mieć ukończone odpowiednio 35, 40, 45, itd. lat

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że jestem zdrowy i odpowiednio przygotowany do uczestnictwa w zawodach lekkoatletycznych.

Zwalniam organizatorów 27.Halowych Mistrzostw Polski w Lekkiej Atletyce Masters - TORUŃ' 2018 z odpowiedzialności za kontuzje, uszkodzenia ciała, utratę sprawności oraz utratę własności których mogę doznać w trakcie lub w związku z Mistrzostwami.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia na mistrzostwa zgodnie z Ustawą O ochronie danych osobowych z 29.08.1997 r. z późniejszymi zmianami.

.....
data

.....
i czytelny podpis zawodnika

