

**Potwierdzenie znajomości regulaminu**  
**XVII edycji Ligi Futsalu Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu**

My niżej podpisani potwierdzamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy regulamin XVII edycji Ligi Futsalu Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu.

Jednocześnie oświadczamy, że posiadamy ubezpieczenie NNW ważne w roku akademickim 2019/20.

Nazwa zespołu: .....

<b>L.p.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Numer albumu</b>	<b>Podpis</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			