imię i nazwisko:

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA**

**załącznik do regulaminu**

**w XXVII Mistrzostwach Polski Rzeczoznawców Majątkowych w Tenisie Ziemnym Piła, 30-31 maja 2024 r.**

...........................................................................................................................................................

rok urodzenia:

...........................................................................................................................................................

telefon kontaktowy:

...........................................................................................................................................................

adres e-mail:

...........................................................................................................................................................

adres do korespondencji:

...........................................................................................................................................................

miejscowość:

...........................................................................................................................................................

kod pocztowy:

...........................................................................................................................................................

ulica i numer:

...........................................................................................................................................................



Koszt uczestnictwa wynosi:

**490 zł** od osoby uczestniczącej w Turnieju

**390 z**ł od osoby towarzyszącej (w tym uroczysty bankiet)

# INFORMACJE DODATKOWE:

**Zgłoszenie dorosłej osoby towarzyszącej**

imię i nazwisko:

...........................................................................................................................................................

# Zgłoszenie dzieci

imię i nazwisko:

...........................................................................................................................................................

\* wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w XXVII Mistrzostwach Polski Rzeczoznawców Majątkowych w Tenisie Ziemnym w Pile

# Zgłoszenie alergii i nietolerancji pokarmowych:

...........................................................................................................................................................

Wpłata na konto Stowarzyszenia Rzeczoznawców Majątkowych w Bydgoszczy Nr konta: PKO BP | O/Bydgoszcz 50 1020 1462 0000 7702 0125 8458

Z dopiskiem: Tenis 2024 Piła

Zgłoszenia do dnia 8 maja 2024 r. na adres e-mail: [krzysztof.furman@wyceny.pila.pl](mailto:krzysztof.furman@wyceny.pila.pl) Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w turnieju dokonana wpłata nie podlega zwrotowi.

DANE DO FAKTURY:

Nazwa płatnika…..............................................................................................................................

Adres…..............................................................................................................................................

NIP…..................................................................................................................................................

Zgłaszam uczestnictwo w mistrzostwach

……………………………………………………….

data i podpis

Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, jestem świadoma/świadomy swojego stanu zdrowia, posiadam aktualne badania lekarskie oraz ubezpieczenie NNW i przystępuję do gry w XXVII Mistrzostwach Polski Rzeczoznawców Majątkowych w Tenisie Ziemnym w Pile na własną odpowiedzialność. Ponoszę pełną odpowiedzialność za udział w turnieju. Zapoznałem się z regulaminem turnieju i zobowiązuję się go przestrzegać.

Nie będę rościł pretensji do organizatora w razie nabytych kontuzji lub uszczerbku na zdrowiu.