

PRIJAVA EKIPE - TEAM ENTRY FORM

MALI NOGOMET - FUTSAL

KOTIZACIJA:

- 250,00 kn po ekipi
- Kotizacija uključuje natjecateljsku pristojbu i svečanu večeru 29.09.2014. i 03.10.

REGISTRATION FEE:

- 250,00 kn per team
- Fee includes competition tax and gala dinner 29.09.2014 & 04.10.

EKIPA 5 + 1 (+ 3 zamjene) TEAM 5+2 (+ 3 substitutes)	
1	7
2	8
3	9
4	
5	
6	
	<i>Potpis voditelja</i> <i>/Signature of the leader</i>

LICENSE: Declaration of competing on your own risk, signs the leader of the team personal.

LICENCA: Izjava o natjecanju na vlastitu odgovornost, potpisuje voditelj ekipe osobno

ROZARIADA – VIGANJSKE IGRE 29.09. - 04.10. 2014 VIGANJ – PELJEŠAC

IZJAVA O OSLOBAĐANJU ORGANIZATORA OD ODGOVORNOSTI za ekipu _____

Ime Prezime voditelja ekipe:

Datum rođenja:

Spol : M Ž

Državljanstvo:

Adresa:

Kontakt:

1. OPĆI UVJETI: Kao uvjet sudjelovanja moje ekipe na Viganjskim igrama - ROZARIADI 2014., izjavljujem da smo se dobrovoljno prijavili na ovu manifestaciju, da na manifestaciji nastupmo isključivo na vlastitu odgovornost te da smo upoznati s mogućim rizicima koje ovo natjecanje sadrži. Potpisivanjem ove Izjave oslobađam odgovornosti organizatora, ostale natjecatelje i treće osobe za eventualne nezgode, ozljede, narušeno zdravstveno stanje i svake druge materijalne i nematerijalne štete koja je moja ekipa prouzročila ili pretrpila, a koje mogu nastati kao posljedica našeg sudjelovanja u natjecanju, te se odričemo prava na naknadu štete s navedenih osnova.

2. MEDIJSKA PRIOPĆENJA: Upoznat sam da su svi video i audio zapisi natjecatelja, snimljeni od strane organizatora za vrijeme odvijanja natjecanja, vlasništvo organizatora, te se potpisivanjem ove Izjave odričem svih prava na iste kao i eventualne naknade vezane za korištenje tih materijala. Suglasan sam s tim da organizator pridržava sva prava na korištenje, kopiranje i distribuciju svih snimljenih audio, video i foto materijala.

3. POŠTIVANJE PRAVILA: Izjavljujem da sam upoznat sa svim pravilima Rozariade u svim natjecanjima, te potpisivanjem ove Izjave potvrđujem da ista razumijem i prihvaćam. Obvezujem se pridržavati svih pravila i svih pisanih i usmenih uputa danih od strane ovlaštenih osoba na turniru. Prihvaćam da nepoštivanje naznačenih pravila s moje strane može imati za posljedicu isključenje iz igre i diskvalifikaciju s turnira.

4. DOKAZIVANJE DOBNE KATEGORIJE: Natjecatelji na turniru moraju imati navršene godine starosti za određenu kategoriju prije ili tijekom ove kalendarske godine. Obvezujem se na zahtjev organizatora pružiti dokaz dobi svih u ekipi vezano za sudjelovanje u natjecanju.

5. IZJAVA O ZDRAVSTVENOM STANJU: Izjavljujem da su svi u ekipi u dobrom zdravstvenom stanju za sudjelovanje i natjecanje na ovoj manifestaciji. Potvrđujem da sam svjestan svih rizika svojstvenih treningu i natjecanju te oslobađam odgovornosti organizatora, ostale natjecatelje i treće osobe za bilo kakve nezgode, ozljede ili narušeno zdravstveno stanje koje može nastati kao posljedica sudjelovanja na ovoj sportskoj manifestaciji.

6. MEDICINSKO PRIOPĆENJE: U slučaju zadobivanja ozljede ili narušenog zdravstvenog stanja kao posljedice sudjelovanja u natjecanju, potpisivanjem ove Izjave ovlašćujem prisutno medicinsko osoblje za obavljanje i provođenje hitnog i ne-hitnog medicinskog tretmana, koje prisutno medicinsko osoblje, u apsolutnoj diskreciji, smatraju potrebnim ili poželjnim. Također pristajem da za hitne i ne-hitne tretmane medicinsko osoblje u moje ime delegira potrebno liječenje drugom liječniku nadležnom za tu svrhu.

Odričem se prava na potraživanja naknade za štetu počinjenu od medicinskog osoblja zbog pogrešaka i propusta u vezi s hitnim ili ne-hitnim načinima mog liječenja. Obvezujem se snositi troškove pruženog mi medicinskog prijevoza i drugih medicinskih usluga.

7. ZAVRŠNE ODREDBE: Izjavljujem da dobrovoljno potpisujem ovaj dokument u ime svoje ekipe, da razumijem posljedice svog potpisa i slažem se s prethodno opisanim uvjetima. Potpisom prihvaćam da za eventualne sporove između organizatora i mene bude nadležan sud u Korčuli.

Datum: __. __. 2015.

Ime i prezime voditelja ekipe: _____

Potpis: _____