



FORMULAR DE ÎNSCRIERE

Pentru înscrierea la **CAMPIONATUL DE SQUASH AL COMPANIILOR 2015**, organizatorii vă aduc la cunoștință următoarele aspecte:

- fiecare concurent înscris în echipa unei companii trebuie să aibă calitatea de angajat (în baza unui contract individual de muncă), de administrator ori actionar al companiei sau, să dețină un contract de colaborare cu societatea respectivă în cazul în care colaboratorul este autorizat la o profesie liberală (PFA) sau chiar contracte pe drepturi de autor, în nume personal. Dovada se va face prin depunerea unei adeverințe sau alt document relevant eliberat de către Departamentul HR sau alt departament competent din cadrul companiei respective, care atestă faptul că respectivul concurent deține calitatea cerută pentru participarea la competiție, în conformitate cu Anexa 2 la prezentul Formular de înscriere;
- fiecare concurent înțelege și își asumă pe deplin riscurile pe care le presupune practicarea acestui sport (de exemplu, accidentări grave), și este responsabil de starea sa de sănătate pe tot parcursul competiției;
- reprezentantul oficial al fiecărei echipe este responsabil pentru aducerea la cunoștință și obținerea acordului fiecărui concurent și membru al echipei, după caz, cu privire la Regulamentul competiției și prezentul Formular de înscriere;
- concurenții și/sau alți membri și/sau reprezentantul oficial al echipei nu vor formula nicio pretenție față de organizatori în cazul unor evenimente nedorite pe durata competiției.

Prezentul Formular de înscriere se completează cu prevederile Regulamentului competiției.

Înscrierea echipelor se face în limita locurilor disponibile, prin semnarea prezentului Formular de înscriere și depunerea acestuia în termenul-limită, precum și achitarea taxei de înscriere* în valoare de 580 Euro* + TVA.

Listele privind componența echipelor se vor putea depune până pe data de 10 septembrie 2015

Prin depunerea prezentului Formular de înscriere, _____, în calitate de reprezentant oficial al echipei _____ din cadrul companiei _____, având sediul în _____, înregistrată la Registrul Comerțului sub nr. _____, cod unic de înregistrare _____, declar că am luat la cunoștință despre aspectele sus-menționate și garantez respectarea acestora pe durata întregii competiții.

Prezentul Formular de înscriere ține loc de Contract.

Pentru întrebări suplimentare, vă rugăm să vă adresați organizatorilor la numerele de telefon 0726364579 sau pe email, la adresa edi.tecsan@afcr.eu

Data

Stampila Semnătura
reprezentant oficial

* Plata se va efectua în **LEI** la cursul BNR din ziua respectiva



DATE COMPANIE

COMPANIE	
ADRESA	
TELEFON	
E-MAIL	
COD FISCAL	
REG.COM.	
BANCA	
COD IBAN	

- toate campurile sunt obligatorii

TABEL CONCURRENTI

NR.	NUME, PRENUME	FUNCTIE	TELEFON	SEMNATURA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

REPREZENTANT OFICIAL

--	--	--	--

Reprezentantul oficial este responsabil de:

- Participarea la tragerile la sorti si la evenimentele premergatoare competitiei;
 - Distribuirea informatiilor primite catre ceilalti membri ai echipei;