



Zawarta dnia ..... we Wrocławiu pomiędzy:

1/WRONBA-Amatorska Liga Koszykówki z siedzibą we Wrocławiu, ul.Luczań 2; reprezentowaną przez: Piotra Pelza-prezesa i Michała Szparagę - koordynatora rozgrywek, zwaną dalej WRONBA

2/(imię i nazwisko) ..... zamieszkałym (Miejscowość) ..... (Ulica) ..... (nr domu) ..... (nr lokalu) .....

Zwanym dalej Kapitanem (może również dotyczyć niegrających trenerów)..... § 1

Kapitan jest upoważniony do realizacji niniejszej umowy w imieniu Sponsor/Reklamodawcy : (nazwa firmy)..... z siedzibą w (miejscowość)..... (ulica) .....

(nr domu).....(nr lokalu).....

§ 2

Rozgrywki WRONBA prowadzone są zgodnie z Regulaminem zawartym na odwrotnej stronie umowy.

§ 3

Sponsor/Reklamodawca jest uprawniony do eksponowania treści reklamowych na strojach drużyny podczas meczów WRONBA i zobowiązuje się do zapłaty (w ciągu 7 dni od wystawienia faktury) ..... PLN (plus VAT) na rzecz WRONBA. Niniejsza umowa jest jednocześnie zobowiązaniem Kapłana do pokrycia powyższej opłaty w przypadku niewywiązania się Sponsor/Reklamodawcę w ciągu 30 dni. § 4

§ 4

Przedstawicielem drużyny jest Kapitan , która zgłasza zawodników do rozgrywek na poniższym formularzu zgłoszenia. Kapitan jest zobowiązany do zapoznania z Regulaminem wszystkich graczy swojej drużyny. Nie zapoznanie jakiegokolwiek gracza z Regulaminem przed jego przystąpieniem do rozgrywek oznacza zerwania przez Kapłana niniejszej umowy, co nie wyklucza dochodzenia przez WRONBA od Kapłana roszczeń odszkodowawczych na zasadach ogólnych. § 5

§ 5

Umowa nie może być zerwana przez Kapłana. W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową obowiązują przepisy Kodeksu Cywilnego.

**WRONBA**

**SPONSOR**

**zapoznałem się z regulaminem i wypełniłem formularz zgłoszenia**

**KAPITAN**

Imię i Nazwisko Kapłana lub Niegrającego Trenera : .....

Nazwa zespołu :

Poprzednia nazwa:.....

Uwagi : .....

e-mail kontaktowy:.....



	imię	nazwisko	adres	miejscowość	telefon kontaktowy	telefon komórkowy	?	numer licencji	WPL LIC.
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									

Proszę wpisać termin w którym zespół nie może grać:

dzień  
 miesiąc

zaznacz niepełnoletnich

WRONBA WYPEŁNIA