



Jaraczewo, dnia

.....
Imię i nazwisko zawodnika

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Turnieju piłki halowej 17.02.2024 r. W przypadku zaistnienia przeciwwskazań natychmiast poinformuję o tym Organizatora. Przystępuję do uczestnictwa na własną odpowiedzialność i przyjmuję do wiadomości, że Organizator nie ponosi odpowiedzialności za odniesione w trakcie turnieju kontuzje.

.....
data i podpis