

.....
(miejsowość, data)

Oświadczenie

(wypełniają rodzice/opiekunowie prawni)

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Klub/szkoła:

Na podstawie indywidualnych badań lekarskich (ważnych książeczek zdrowia),

OŚWIADCZAMY,

że stan zdrowia naszego dziecka pozwala mu na udział w dniuw zawodach

.....
(nazwa zawodów)

Jednocześnie bierzemy na siebie całą odpowiedzialność za jakikolwiek uszczerbek na zdrowiu będący skutkiem udziału naszego dziecka w wyżej wymienionych zawodach oraz zrzekamy się wszelkich roszczeń prawnych i finansowych wobec Organizatorów i Współorganizatorów przedmiotowych zawodów w przypadku poniesienia przez nasze dziecko uszczerbku na zdrowiu w związku z udziałem w wyżej wymienionych zawodach.

(czytelne podpisy obu rodziców/opiekunów prawnych)

Stwierdzam autentyczność złożonych podpisów:

(czytelny podpis przedstawiciela Klubu)

**powyższe wypełnione oświadczenie należy przedłożyć w dniu zawodów finałowych Sędziemu Głównemu*