

OŚWIADCZENIE

Drużyna.....

<i>Lp.</i>	<i>Imię i Nazwisko</i>	<i>Pesel</i>	<i>Kontakt</i>	<i>Podpis</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, jestem świadom swojego stanu zdrowia, mam ważne badania lekarskie i przystępuję do gry na własną odpowiedzialność. Ponoszę pełną odpowiedzialność za udział w turnieju. Zapoznałem się z regulaminem turnieju i zobowiązuję się go przestrzegać. Nie będę roszczył pretensji do organizatora w razie nabytych kontuzji lub uszczerbku na zdrowiu.