

Oświadczenie o stanie zdrowia i braku przeciwwskazań do
udziału w II Międzysołeckim Turniej Futsalu
o Puchar Burmistrza Góry

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data urodzenia)

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma swojego stanu zdrowia i potwierdzam brak przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających bezpieczny udział w II Międzysołeckim Turniej Futsalu o Puchar Burmistrza Góry.

W przypadku jakiegokolwiek zmiany mojego stanu zdrowia uniemożliwiającej udział we współzawodnictwie sportowym, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie klub i zaprzestać udziału we współzawodnictwie.

.....
podpis zawodnika