

OŚWIADCZENIE

Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych

Imię i Nazwisko.....

.....

Ja wyżej podpisany oświadczam, że nie mam żadnych problemów zdrowotnych i w pełni świadomie biorę odpowiedzialność za siebie i przystępuje do udziału w zawodach sportowych (Halowym Turnieju Zakładowym w Lidzbarku na Hali Sportowej przy ul. Nowej) rozgrywanym 10.03.2019r.

Czytelny podpis zawodnika

OŚWIADCZENIE

Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych

Imię i Nazwisko.....

.....

Ja wyżej podpisany oświadczam, że nie mam żadnych problemów zdrowotnych i w pełni świadomie biorę odpowiedzialność za siebie i przystępuje do udziału w zawodach sportowych (Halowym Turnieju Zakładowym w Lidzbarku na Hali Sportowej przy ul. Nowej) rozgrywanym 10.03.2019r.

Czytelny podpis zawodnika

OŚWIADCZENIE

Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych

Imię i Nazwisko.....

.....

Ja wyżej podpisany oświadczam, że nie mam żadnych problemów zdrowotnych i w pełni świadomie biorę odpowiedzialność za siebie i przystępuje do udziału w zawodach sportowych (Halowym Turnieju Zakładowym w Lidzbarku na Hali Sportowej przy ul. Nowej) rozgrywanym 10.03.2019r.

Czytelny podpis zawodnika