

Kielce, dnia.

.....
imię i nazwisko

.....
dokładny adres zamieszkania

.....
data urodzenia

.....
numer dokumentu tożsamości

.....
kod (M , F)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że organizator XVIII Otwartych Mistrzostw Polski Weteranów w Judo w Kielcach, które odbędą się w dniu 12.05.2018r nie ubezpieczył uczestników tej imprezy od następstw nieszczęśliwych wypadków i nie bierze odpowiedzialności za stan zdrowia uczestnika zawodów oraz za wypadki mogące zaistnieć podczas rozgrzewki lub walk.

Oświadczam, że biorę udział w tych zawodach na własną odpowiedzialność i ryzyko.

.....
podpis zawodnika