# OŚWIADCZENIE

Ja, …………………………………………………………………., oświadczam że:

* mój stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w Turnieju Siatkówki Plażowej o Puchar Dyrektora MOSiR– rozgrywanego 25.07.2020r. oraz nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do udziału w nim,
* startuję na własną odpowiedzialność i jestem świadomy ryzyka związanego ze startem w turnieju.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu zawodów i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

Działdowo, data……….......…..2020 r. …......................................................................

(podpis)

# OŚWIADCZENIE

Ja, …………………………………………………………………., oświadczam że:

* mój stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w Turnieju Siatkówki Plażowej o Puchar Dyrektora MOSiR – rozgrywanego 25.07.2020 r. oraz nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do udziału w nim,
* startuję na własną odpowiedzialność i jestem świadomy ryzyka związanego ze startem w turnieju.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu zawodów i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

Działdowo, data……….......…..2020 r. …......................................................................

(podpis)