

....., dnia

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA AMATORA O STANIE ZDROWIA I BRAKU

PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU

W TURNIEJU BREEDING CUP ORGANIZOWANEJ PRZEZ ŚREMSKI SPORT ORAZ BREEDING CENTER W
DNIU 10.03.2024

Ja niżej podpisany/a

..... (imię i nazwisko)

oświadczam, iż:

1. Jestem zdrowy i nie mam przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym – w turnieju Breeding Cup i uczestniczę w turnieju na własne ryzyko i odpowiedzialność;
2. Przyjmuję do wiadomości, iż ponoszę całkowitą odpowiedzialność za podanie nieprawdziwych informacji w zakresie mojego stanu zdrowia lub zatajenie przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym, a także nie poinformowaniu Breeding Center i Śremskiego Sportu o ich wystąpieniu. Tym samym organizator rozgrywek Breeding Center i Śremski Sport nie ponosi odpowiedzialności za odniesione przez mnie z tego tytułu kontuzje, urazy zdrowia itd..

Czytelny podpis oświadczającego: