

....., dnia

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA AMATORA O STANIE ZDROWIA I BRAKU
PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU
W TURNIEJU PIŁKI HALOWEJ „OLDBOY CUP” ORGANIZOWANEGO PRZEZ ŚREMSKI SPORT
W DNIU 1.12.2024

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 Śremskiego Sportu o ich wystąpieniu. Tym samym organizator rozgrywek Śremski Sport nie ponosi odpowiedzialności za odniesione przez mnie z tego tytułu kontuzje, urazy zdrowia itd..

Czytelny podpis oświadczającego: