

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Ja niżej podpisany(a)

Oświadczam, że zapoznałem (am) się ze wszystkimi regulaminami rozgrywek VII Turnieju o Puchar Burmistrza Główna w Siatkówce Piłkowej w sezonie 2017, posiadam aktualne ubezpieczenie NNW, ważne badania lekarskie, a mój stan zdrowia pozwala mi na czynny udział w zawodach siatkówki piłkowej. Jednocześnie zrzekam się roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnego uszkodzenia ciała, powstałego w czasie gry w turnieju lub chorób wynikających z zatajonych przeze mnie dolegliwości.

.....
(data)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Ja niżej podpisany(a)

Oświadczam, że zapoznałem (am) się ze wszystkimi regulaminami rozgrywek VII Turnieju o Puchar Burmistrza Główna w Siatkówce Piłkowej w sezonie 2017, posiadam aktualne ubezpieczenie NNW, ważne badania lekarskie, a mój stan zdrowia pozwala mi na czynny udział w zawodach siatkówki piłkowej. Jednocześnie zrzekam się roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnego uszkodzenia ciała, powstałego w czasie gry w turnieju lub chorób wynikających z zatajonych przeze mnie dolegliwości.

.....
(data)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Ja niżej podpisany(a)

Oświadczam, że zapoznałem (am) się ze wszystkimi regulaminami rozgrywek VII Turnieju o Puchar Burmistrza Główna w Siatkówce Piłkowej w sezonie 2017, posiadam aktualne ubezpieczenie NNW, ważne badania lekarskie, a mój stan zdrowia pozwala mi na czynny udział w zawodach siatkówki piłkowej. Jednocześnie zrzekam się roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnego uszkodzenia ciała, powstałego w czasie gry w turnieju lub chorób wynikających z zatajonych przeze mnie dolegliwości.

.....
(data)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Ja niżej podpisany(a)

Oświadczam, że zapoznałem (am) się ze wszystkimi regulaminami rozgrywek VII Turnieju o Puchar Burmistrza Główna w Siatkówce Piłkowej w sezonie 2017, posiadam aktualne ubezpieczenie NNW, ważne badania lekarskie, a mój stan zdrowia pozwala mi na czynny udział w zawodach siatkówki piłkowej. Jednocześnie zrzekam się roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnego uszkodzenia ciała, powstałego w czasie gry w turnieju lub chorób wynikających z zatajonych przeze mnie dolegliwości.

.....
(data)

.....
(podpis)