

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Ja niżej podpisany(a)

.....
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że zapoznałem (am) się ze wszystkimi regulaminami rozgrywek Projektu Plażówka 2017 (XXI cykl Turniejów o Puchar Prezydenta Miasta Łodzi i VII Grand Prix Społecznej Akademii Nauk Par Mieszanych w Siatkówce Plażowej) oraz posiadam aktualne ubezpieczenie NNW, ważne badania lekarskie, a mój stan zdrowia pozwala mi na czynny udział w zawodach siatkówki plażowej. Jednocześnie zrzekam się roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnego uszkodzenia ciała, powstałego w czasie gry w turniejach lub chorób wynikających z zatajonych przeze mnie dolegliwości.

.....
(data)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Ja niżej podpisany(a)

.....
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że zapoznałem (am) się ze wszystkimi regulaminami rozgrywek Projektu Plażówka 2017 (XXI cykl Turniejów o Puchar Prezydenta Miasta Łodzi i VII Grand Prix Społecznej Akademii Nauk Par Mieszanych w Siatkówce Plażowej) oraz posiadam aktualne ubezpieczenie NNW, ważne badania lekarskie, a mój stan zdrowia pozwala mi na czynny udział w zawodach siatkówki plażowej. Jednocześnie zrzekam się roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnego uszkodzenia ciała, powstałego w czasie gry w turniejach lub chorób wynikających z zatajonych przeze mnie dolegliwości.

.....
(data)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Ja niżej podpisany(a)

.....
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że zapoznałem (am) się ze wszystkimi regulaminami rozgrywek Projektu Plażówka 2017 (XXI cykl Turniejów o Puchar Prezydenta Miasta Łodzi i VII Grand Prix Społecznej Akademii Nauk Par Mieszanych w Siatkówce Plażowej) oraz posiadam aktualne ubezpieczenie NNW, ważne badania lekarskie, a mój stan zdrowia pozwala mi na czynny udział w zawodach siatkówki plażowej. Jednocześnie zrzekam się roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnego uszkodzenia ciała, powstałego w czasie gry w turniejach lub chorób wynikających z zatajonych przeze mnie dolegliwości.

.....
(data)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

Ja niżej podpisany(a)

.....
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że zapoznałem (am) się ze wszystkimi regulaminami rozgrywek Projektu Plażówka 2017 (XXI cykl Turniejów o Puchar Prezydenta Miasta Łodzi i VII Grand Prix Społecznej Akademii Nauk Par Mieszanych w Siatkówce Plażowej) oraz posiadam aktualne ubezpieczenie NNW, ważne badania lekarskie, a mój stan zdrowia pozwala mi na czynny udział w zawodach siatkówki plażowej. Jednocześnie zrzekam się roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnego uszkodzenia ciała, powstałego w czasie gry w turniejach lub chorób wynikających z zatajonych przeze mnie dolegliwości.

.....
(data)

.....
(podpis)