

Miejsce i data:

.....

Klub (pieczętka)



OŚWIADCZENIE

Zawodnicy i zawodniczki z Klubu/Drużyny:,
(pełna nazwa Klubu, Drużyny)

posiadają odpowiednie umiejętności oraz przygotowanie umożliwiające udział w zawodach sportowych: **Liga MFR „Walczne Południe”**, organizowanych w **Radlinie** w dniu **25.10.2020 r.**

Wszyscy zawodnicy posiadają ważną polisę NNW oraz badanie lekarskie umożliwiające im amatorski udział w zawodach sportowych określonej dyscypliny.

Wszyscy członkowie ekipy zapoznali się z regulaminami sportowymi oraz innymi regulaminami obowiązującymi podczas zawodów.

Wszyscy zawodnicy, trenerzy i członkowie ekipy są świadomi odniesienia kontuzji lub ulegnięciu wypadkowi podczas zawodów i nie będą w związku z tym wysuwali żadnych roszczeń do organizatora zawodów.

.....

Podpis*

Dane trenera/osoby odpowiedzialnej za zawodników i drużynę podczas imprezy*:

Imię i nazwisko: **Dok. tożsamości (seria i numer):**
nr telefonu:

Dane Klubu / Stowarzyszenia lub innej jednostki z osobowością prawną odpowiedzialnej za zawodników i drużynę podczas zawodów:

Nazwa Klubu: **Adres:**
NIP:

* Prezesa Klubu, Trenera lub innej osoby odpowiedzialnej za Klub / Drużynę podczas zawodów.