

RZAŚNIA CUP 2024 O PUCHAR WÓJTA GMINY RZAŚNIA

10 luty 2024 r.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w RZAŚNIA CUP 2024 O PUCHAR WÓJTA GMINY RZAŚNIA uczestniczę z własnej woli. Jestem zdrowy i nie ma żadnych przeciwwskazań medycznych do mojego uczestnictwa w rozgrywkach.

Nie będę rościł pretensji do organizatora w przypadku powstałych kontuzji i urazów, które mogą wystąpić podczas trwania w/w turnieju.

LISTA ZAWODNIKÓW DRUŻYNY.....

/nazwa drużyny/

L.p.	Nazwisko i imię zawodnika	Własnoręczny podpis zawodnika
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

....., dnia.....
(miejscowość) (data)

.....
(podpis opiekuna drużyny potwierdzający
własnoręczny podpis zawodnika)