



Płock, 16 grudzień 2017 roku

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany ..... legitymujący się dowodem osobistym numer ..... niniejszym oświadczam, że zawodnicy drużyny ..... wpisani do protokołu Turnieju Seniorów o Puchar Prezesa POZPN rozgrywanych w dniu 16 grudnia 2017 roku posiadają ważne badania lekarskie, na podstawie których mogą brać udział w powyższym turnieju.

Jednocześnie akceptuję regulamin turnieju, zostałem poinformowany, że ubezpieczenie zawodników Klub powinien wykupić we własnym zakresie.

Miejsce w którym odbywa się Turniej jest mi znane, akceptuję je (po poinformowaniu zawodników, otrzymałem informację o ich akceptacji) , nie widząc przeciwwskazań do rozgrywania na tym obiekcie zawodów.

..... podpis kierownika drużyny/ trenera