



Płock, 15 grudzień 2018 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 15 grudnia 2018 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