

# OŚWIADCZENIE KLUBOWE

Ja, niżej podpisany/a jako **prawny przedstawiciel**

.....

(Nazwa Klubu, NIP)

Oświadczam co następuje:

1. Oświadczam, że **zgłoszeni przeze mnie uczestnicy** nie posiadają przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Zawodach KaroAkrobatyka Gosir Mrozy Cup w dniu .....

2. Przyjmuję do wiadomości, iż ponoszę całkowitą odpowiedzialność za podanie nieprawdziwych informacji w zakresie stanu zdrowia **uczestnika** lub zatajenie przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mu bezpieczny udział w zawodach.

3. Oświadczam, że zgłoszeni przeze mnie uczestnicy posiadają ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków podczas Zawodów KaroAkrobatyka Gosir Mrozy Cup w dniu

.....

Nazwa ubezpieczyciela i nr polisy .....