OŚWIADCZENIE KLUBU

KLUB:

……
/pełna nazwa klubu/

ILOŚĆ ZAWODNIKÓW: ……

ILOŚĆ TRENERÓW I OSÓB TOWARZYSZĄCYCH: ……

OŚWIADCZAM, ŻE:

- wszyscy zawodnicy startujący w Mistrzostwach Polski Juniorów Młodszych w dniach 15-16.10.2022 r. posiadają aktualne badania lekarskie

- wszyscy zawodnicy startujący w Mistrzostwach Polski Juniorów Młodszych w dniach 15-16.10.2022 r. są ubezpieczeni od następstw nieszczęśliwych wypadków

……
/nazwa ubezpieczyciela/

……
/nr polisy, okres ubezpieczenia/

……
/data, czytelny podpis osoby przekazującej oświadczenie/