



KLUB: .....  
/ pełna nazwa klubu /

OŚWIADCZAM , ŻE:

- wszyscy zawodnicy startujący w zawodach Mistrzostwa Polski Juniorów Młodszych w Akrobatyce Sportowej 23-25.20.2020 w Zielonej Górze posiadają aktualne badania lekarskie
- wszyscy zawodnicy startujący w zawodach Mistrzostwa Polski Juniorów Młodszych w Akrobatyce Sportowej 23-25.20.2020w Zielonej Górze są ubezpieczeni od następstw nieszczęśliwych wypadków

.....  
/ nazwa ubezpieczyciela /

.....  
/ nr polisy , okres ubezpieczenia /

Zielona Góra 16.10.2020r.

.....  
/ czytelny podpis osoby przekazującej oświadczenie /