



KLUB: .....  
/ pełna nazwa klubu /

OŚWIADCZAM , ŻE:

- wszyscy zawodnicy startujący w zawodach Mistrzostwa Polski Juniorów Młodszych w Skokach na Trampolinie i skokach na ścieżce 04-06.12.2020r w Zielonej Górze posiadają aktualne badania lekarskie
- wszyscy zawodnicy startujący w zawodach Mistrzostwa Polski Juniorów Młodszych w Skokach na Trampolinie i skokach na ścieżce 04-06.12.2020r w Zielonej Górze są ubezpieczeni od następstw nieszczęśliwych wypadków

.....  
/ nazwa ubezpieczyciela /

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

Zielona Góra 04.12.2020r.

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