

KLUB:
/ pełna nazwa klubu /

OŚWIADCZAM , ŻE:

- wszyscy zawodnicy startujący w zawodach MPJ i MMP w trampolinie i skokach 13-15.11.2020 w Poznaniu posiadają aktualne badania lekarskie
- wszyscy zawodnicy startujący w zawodach MPJ i MMP w trampolinie i skokach 13-15.11.2020 w Poznaniu są ubezpieczeni od następstw nieszczęśliwych wypadków

.....
/ nazwa ubezpieczyciela /

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

Poznań 13.11.2020r.
/ czytelny podpis osoby przekazującej oświadczenie /