

KLUB:
/ pełna nazwa klubu /

OŚWIADCZAM , ŻE:

- wszyscy zawodnicy startujący w zawodach Mistrzostwa Polski Juniora
Młodszego w Akrobatyce Sportowej: 04-06.06.2021 w Chorzowie posiadają :

aktualne badania lekarskie

- wszyscy zawodnicy startujący w zawodach Mistrzostwa Polski Juniora
Młodszego w Akrobatyce Sportowej, 04-06.06.2021 w Chorzowie są :

ubezpieczeni od następstw nieszczęśliwych wypadków

.....
/ nazwa ubezpieczyciela /

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

Chorzów 04.06.2021.
/ czytelny podpis osoby przekazującej oświadczenie /