

OŚWIADCZENIA

Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych

Imię i Nazwisko.....

Ja wyżej podpisany/a oświadczam, że

mój syn/córka/podopieczny

nie ma żadnych problemów zdrowotnych i w pełni świadomie biorę odpowiedzialność za syna/córkę/podopiecznego przystępującego do udziału w turnieju sportowym odbywającym się w ramach "Adrenaline.pl Flag Football – dzień z futbolem flagowym" organizowanych przez Fundację Adrenaline.pl – zdrowie poprzez sport.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie o wzięciu udziału na własną odpowiedzialność

Imię i Nazwisko.....

Ja wyżej podpisany/a oświadczam, że

mój syn/córka/podopieczny

przystępuje do udziału w turnieju sportowym odbywającym się w ramach "Adrenaline.pl Flag Football – dzień z futbolem flagowym" organizowanych przez Fundację Adrenaline.pl – zdrowie poprzez sport na moją odpowiedzialność.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem turnieju

Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna

Imię i Nazwisko uczestnika

Ja niżej podpisany/a oświadczam , że zapoznałem/am się z Regulaminem turnieju sportowego odbywającego się w ramach "Adrenaline.pl Flag Football – dzień z futbolem flagowym" organizowanych przez Fundację Adrenaline.pl – zdrowie poprzez sport.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

Czytelny podpis uczestnika