

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejsowość i data)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, iż mój stan zdrowia nie posiada żadnych przeciwwskazań do startu w zawodach sportowych i sprawnościowych . Ponadto mój udział w zawodach sportowych w miejscowości Szczawnica woj. małopolskie w ramach II Ogólnopolskich Mistrzostw Strażaków OSP w Narciarstwie w dniach 25/26 stycznia 2014 roku podejmuję na własne ryzyko i odpowiedzialność, zapoznałem się z regulaminem zawodów. W związku z tym nie będę rościć żadnych pretensji w razie odniesienia kontuzji niezawinionej przez organizatora.

.....
(czytelny podpis i PESEL)

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejsowość i data)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, iż mój stan zdrowia nie posiada żadnych przeciwwskazań do startu w zawodach sportowych i sprawnościowych . Ponadto mój udział w zawodach sportowych w miejscowości Szczawnica woj. małopolskie w ramach II Ogólnopolskich Mistrzostw Strażaków OSP w Narciarstwie w dniach 25/26 stycznia 2014 roku podejmuję na własne ryzyko i odpowiedzialność, zapoznałem się z regulaminem zawodów. W związku z tym nie będę rościć żadnych pretensji w razie odniesienia kontuzji niezawinionej przez organizatora.

.....
(czytelny podpis i PESEL)