

(Miasto), dnia _____

Oświadczenie o stanie zdrowia uczestnika niepełnoletniego

Ja (imię i nazwisko).....
identyfikujący się nr PESEL.....jako opiekun prawny
(imię i nazwisko uczestnika), identyfikującego
się nr PESEL..... oświadczam, iż uczestnik jest zdrowy i zdolny do udziału w
obozie organizowanym przez Stowarzyszenie „Football Trial” w terminie i
miejscu..... Oświadczam, że biorę na siebie odpowiedzialność za ewentualne
przeciwwskazania do uprawiania sportu przez uczestnika i ewentualne następstwa wynikające z tego.
Oświadczam, że w przypadku jakiegokolwiek incydentu mającego miejsce podczas obozu będę
dochodził odszkodowania jedynie z tytułu z tytułu ubezpieczenia dziecka podczas obozu
piłkarskiego.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się treścią regulaminu obozu i akceptuję jego
wszystkie postanowienia. <https://obozypilkarskie.pro/regulamin/>

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego uczestnika)

Wypełniony formularz należy wysłać skanem wraz z kartą kwalifikacyjną na umowy@footballtrial.pl i zabrać ze sobą na obóz.