

(Miasto), dnia \_\_\_\_\_

### Oświadczenie o stanie zdrowia uczestnika pełnoletniego

Ja ....., identyfikujący się nr PESEL..... oświadczam, iż jestem 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 ubezpieczenia uczestnika podczas obozu piłkarskiego

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

.....  
(czytelny podpis pełnoletniego uczestnika)

Wypełniony formularz należy wysłać skanem wraz z kartą kwalifikacyjną na [umowy@footballtrial.pl](mailto:umowy@footballtrial.pl) i zabrać ze sobą na obóz.