



OŚWIADCZENIE KLUBOWE

Ja, niżej podpisany/a, jako prawny przedstawiciel

.....

(Nazwa Klubu, NIP)

składam następujące oświadczenie:

1. Deklaruję, że uczestnicy, których zgłosiłem/łam, są zdrowotnie zdolni do udziału w Zawodach Kaszubska Liga Akrobatyki, które odbędą się w dniu
2. Jestem świadomy/a pełnej odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych informacji dotyczących stanu zdrowia uczestników oraz za zatajenie jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą stanowić zagrożenie dla ich bezpieczeństwa podczas zawodów.
3. Potwierdzam, że zgłoszeni uczestnicy posiadają ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas Zawodów Kaszubskiej Ligi Akrobatyki, które odbędą się w dniu Nazwa ubezpieczyciela oraz numer polisy:
4. Niniejsze oświadczenie składam na potrzeby Klubu Sportowego GCA Kartuzi – organizatora Kaszubskiej Ligi Akrobatyki 2025/2026.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis