



Masuria Iława

Kasprowicza 1/11

14-200 Iława

OŚWIADCZENIE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ DZIECKA DO UPRAWIANIA SPORTU

Ja niżej podpisany(a)

Zamieszkały (a) w

Numer PESEL

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:
..... w zajęciach treningowych
oraz na udział w zawodach i innych imprezach sportowych organizowanych przez Masuria
Iława i inne organizacje sportowe.

Oświadczam, że mój syn/córka nie posiada żadnych
przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu zarówno w stopniu rekreacyjnym jak i
wyczynowo – sportowym.

Oświadczam również, że zdaję sobie sprawę z ryzyka, które wiąże się z uprawianiem sportu
oraz, że dziecko uczestniczy w zajęciach treningowych tylko i wyłącznie na moją
odpowiedzialność.

..... /data i podpis/

FOOTBALL

IŁAWA