

ZGODA NA UDZIAŁ W ZAWODACH SPORTOWYCH

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna / mojej córki/zawodniak*

.....
(IMIĘ I NAZWISKO ZAWODNIKA DUKOWANYMI LITERAMI)

w zawodach sportowych ADCC Central European Open 2023, które odbędą się 17 czerwca w Warszawie.

Równocześnie oświadczam, że zawodnik posiada aktualne ubezpieczenie zdrowotne NNW, które chroni go podczas startu w amatorskich zawodach sportów walki.

.....
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DRKOWANYMI LITERAMI

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

CONSENT TO PARTICIPATE IN SPORTS COMPETITIONS

I hereby declare that I consent to the participation of my son / daughter / competitor *

.....
(COMPETITOR'S NAME IN CAPITAL LETTERS)

in the ADCC Central European Open 2023 sports competition, which will take place on June 17 in Warsaw.

At the same time, I declare that the competitor has a valid accident insurance, which protects him during the start in amateur combat sports competitions.

.....
PARENT/LEGAL GUARDIAN NAME IN CAPITAL LETTERS

.....
Date and signature of parent/legal guardian