

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że posiadam ważne ubezpieczenie zdrowotne NNW, które chroni mnie podczas udziału w amatorskim turnieju sportów walki, a konkretnie podczas zawodów sportowych XIV Mistrzostwa Polski No Gi Jiu Jitsu 2024, które odbędą się 24-25 lutego 2024 w Poznaniu.

.....
IMIĘ I NAZWISKO (DRUKOWANYMI LITERAMI)

.....
Data i podpis