

CONSENT TO PARTICIPATE IN SPORTS COMPETITIONS

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

.....
(FIRST NAME AND SURNAME OF THE COMPETITOR IN BLOCK LETTERS)

in the sports competition of the 10th EUROPEAN CBJJP CHAMPIONSHIPS 2024, which will take place on October 26, 2024 in Poznań. At the same time, I declare that the competitor has current NNW health insurance, which protects him during participation in amateur combat sports competitions.

.....
FIRST NAME AND SURNAME OF PARENT/LEGAL GUARDIAN IN BLOCK LETTERS

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

ZGODA NA UDZIAŁ W ZAWODACH SPORTOWYCH

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

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

w zawodach sportowych X MISTRZOSTWA EUROPY CBJJP 2024, które odbędą się 26 października 2024 w Poznaniu. 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