

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że posiadam ważne ubezpieczenie zdrowotne NNW, które chroni mnie podczas udziału w amatorskim turnieju sportów walki oraz ważne badania lekarskie dopuszczające mnie do startu w zawodach grapplingowych sportów walki, a konkretnie podczas zawodów sportowych ADCC New Year Open 2025, które odbędą się 18 stycznia 2025 w Piasecznie

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

.....
Data i podpis