LIGA MŁODYCH WOJOWNIKÓW

……..
(miejscowość) (data)

OŚWIADCZENIE

**Rodzica/przedstawiciela ustawowego małoletniego uczestnika w Lidze Młodych Wojowników 3 w dniu 24.02.2018 r.*

Ja niżej podpisany(a)……, ur……,
(imię i nazwisko rodzica/przedstawiciela ustawowego) (data urodzenia)

Legitymujący(a) się……

(rodzaj, numer i seria dowodu tożsamości)

- ☐ Zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia lekarza zawodów oraz organizatora o wszelkich stwierdzonych nieprawidłowościach zdrowotnych oraz kontuzjach mojego dziecka *(*pasierba/icy/wychowanka).*
- ☐ Zobowiązuję się do zapoznania mojego dziecka z regulaminem zawodów i obowiązku stosowania się do wszelkich zaleceń sędziów i organizatora.
- ☐ Oświadczam, iż znoszę z organizatora odpowiedzialność za ewentualne obrażenia, kontuzje czy też inne wypadki związane z rywalizacją sportową w trakcie zawodów odniesione przez moje dziecko*(*pasierba/icy/wychowanka) – nie wypełniać w przypadku posiadania NNW!*
- ☐ Dziecko posiada ważne ubezpieczenie NNW……
(seria, numer polisy, ubezpieczyciel)

…… ……
(czytelny podpis trenera klubowego) (czytelny podpis rodzica/przedstawiciela ustawowego)

*

☐ *Wstawić znak „X" (potwierdzenie akceptacji treści) w wybrane pole*

** niepotrzebne skreślić*