



SIĘGNIJ GWIAZD Z PIŁKĄ RĘCZNĄ
OGÓLNOPOLSKI TURNIEJ PIŁKI RĘCZNEJ
Warszawa, 4-6.06.2021 r.

OŚWIADCZENIE TRENERA / OPIEKUNA GRUPY

.....
Miejscowość, data

Imię i nazwisko:

.....

Nazwa Klubu / Kadry:

.....

1. Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia Regulaminu zawodów „Sięgnij Gwiazd z Piłką Ręczną” oraz, że zapoznałem z ww. Regulaminem powierzoną mi grupę, którą będę się opiekował do zakończenia zawodów.
2. Oświadczam, że posiadam zgodę rodziców wszystkich zgłoszonych zawodniczek / zawodników na udział w zawodach „Sięgnij Gwiazd z Piłką Ręczną” oraz zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka.
3. Oświadczam, na podstawie indywidualnych badań lekarskich / ważnych książeczek zdrowia / oświadczeń rodziców (opiekunów), że stan zdrowia wszystkich zgłoszonych zawodniczek / zawodników pozwala im na udział w zawodach „Sięgnij Gwiazd z Piłką Ręczną”.

Niniejsze oświadczenie dotyczy zawodów „Sięgnij Gwiazd z Piłką Ręczną” w dniach 4-6.06.2021 r.

.....
Imię i nazwisko trenera / opiekuna grupy

.....
Podpis trenera / opiekuna grupy (czytelny)