



.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE TRENERA / OPIEKUNA GRUPY

Imię i nazwisko:

Nazwa szkoły:

Dyscyplina:

- ✓ Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia Regulaminu zawodów „Z SKS-u do AZS-u” oraz, że zapoznałem z ww. Regulaminem powierzoną mi grupę, którą będę się opiekował do zakończenia zawodów.
- ✓ Oświadczam, że posiadam wszystkie niezbędne dokumenty zawodniczek/zawodników i przekaze je organizatorowi przed rozpoczęciem zawodów.
- ✓ 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 „Z SKS-u do AZS-u”.

Niniejsze oświadczenie dotyczy zawodów eliminacyjnych „Z SKS-u do AZS-u” w roku 2024.

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

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