

ZAŚWIADCZENIE (18+)

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko uczestnika)

urodzona/y dnia Numer PESEL

Zamieszkała/y w
(pełny adres zamieszkania: ulica, miasto, kod pocztowy)

Zaświadczam, iż wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych jestem zdolna/y do udziału
w zawodach pt. **V MISTRZOSTWA POLSKI FITNESS: FIT-KID & FITNESS AEROBIC**,
które odbędą się 2 Kwietnia 2017 w Amber Expo w Gdańsku (ul. Żagłowa 11)

Organizator nie ponosi odpowiedzialności za jakiegokolwiek szkody (osobiste jak i majątkowe) wyrządzone osobom trzecim przez Uczestnika zawodów. Powyższe dotyczy w szczególności zniszczenia jakiegokolwiek mienia należącego tak do innych Uczestników jak i do podmiotu, na którego terenie zawody są organizowane. Uczestnik postępowania, który dopuścił się wyrządzenia szkody, o której mowa w zdaniu poprzedzającym jest zobowiązany do jej naprawienia w pełnej wysokości na zasadach ogólnych.

.....
(data, czytelny podpis)