

1. Oświadczenie zawodnika.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAWODÓW

Ja, niżej podpisany/a:

.....

(imię i nazwisko, data urodzenia, nr dokumentu tożsamości)

Potwierdzam swój udział w zawodach Koloseum Fight Arena – Amateur Cup, które odbędą się dnia w

Oświadczam, że:

Zapoznałem/am się z regulaminem zawodów i w pełni go akceptuję.

Posiadam ważne badania lekarskie dopuszczające mnie do udziału w zawodach sportów walki.

Posiadam ważną polisę ubezpieczeniową NNW.

Startuję w zawodach na własną odpowiedzialność i jestem świadomy/a ryzyka związanego z uprawianiem sportów walki.

Zobowiązuję się do przestrzegania poleceń sędziów, organizatorów i obsługi medycznej.

Nie będę wnosić roszczeń wobec organizatora w przypadku ewentualnych urazów lub kontuzji, poza świadczeniami wynikającymi z obowiązkowego ubezpieczenia NNW.

.....

(podpis zawodnika)

Miejscowość, data: