

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w Otwartym Turnieju Piłki Nożnej o puchar starosty białogardzkiego, odbywającym się w dniu 9.03.2024r. w hali sportowo – widowiskowej Liceum Ogólnokształcącego im. Bogusława X w Białogardzie, uczestniczę z własnej woli. Jestem zdrowy i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych do mojego uczestnictwa w rozgrywkach. Nie będę rościł pretensji do Organizatora w związku z powstałymi kontuzjami i urazami w trakcie trwania turnieju.

| Lp. | Nazwisko i imię zawodnika | Czytelny podpis |
|-----|---------------------------|-----------------|
| 1.  |                           |                 |
| 2.  |                           |                 |
| 3.  |                           |                 |
| 4.  |                           |                 |
| 5.  |                           |                 |
| 6.  |                           |                 |
| 7.  |                           |                 |
| 8.  |                           |                 |
| 9.  |                           |                 |
| 10. |                           |                 |