



OŚWIADCZENIE TRENERA

.....
Miejscowość, data

Imię i nazwisko:

Nazwa Klubu:

1. Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia Komunikatu zawodów „Sięgnij Gwiazd z piłką ręczną #5” oraz, że zapoznałem z ww. Komunikatem powierzoną mi grupę, którą będę się opiekował do zakończenia zawodów.
2. Oświadczam, że posiadam zgodę rodziców wszystkich zgłoszonych zawodników/zawodniczek na udział w zawodach „Sięgnij Gwiazd z piłką ręczną #5” oraz zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka.
3. Oświadczam, na podstawie indywidualnych badań lekarskich / ważnych książeczek zdrowia / oświadczeń rodziców (opiekunów), że stan zdrowia wszystkich zgłoszonych zawodników/zawodniczek pozwala im na udział w zawodach „Sięgnij Gwiazd z piłką ręczną #5”

Niniejsze oświadczenie dotyczy zawodów „Sięgnij Gwiazd z piłką ręczną #5” w dniu2024r.

.....
Imię i nazwisko trenera grupy

.....
Podpis trenera (czytelny)