

.....
Miejscowość i data

Oświadczenie o stanie zdrowia uczestnika niepełnoletniego

Ja (imię i nazwisko)..... identyfikujący się nr PESEL..... jako opiekun prawny (imię i nazwisko uczestnika), identyfikującego się nr PESEL..... oświadczam, iż uczestnik jest zdrowy i zdolny do udziału w obozie organizowanym przez Fundację TEAM 11 w terminie i miejscu..... Oświadczam, że biorę na siebie odpowiedzialność za ewentualne przeciwwskazania do uprawiania sportu przez uczestnika i ewentualne następstwa wynikające z tego. Oświadczam, że w przypadku jakiegokolwiek incydentu mającego miejsce podczas obozu będę dochodził odszkodowania jedynie z tytułu ubezpieczenia dziecka podczas obozu piłkarskiego. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się treścią regulaminu obozu i akceptuję jego wszystkie postanowienia.

<https://www.team11.pl/pliki/Regulamin-obozu-pilkarskiego-Team11.pdf>

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego uczestnika)

Wypełniony formularz należy wysłać skanem wraz z kartą kwalifikacyjną na adres e – mail:
biuro@team11.pl i zabrać ze sobą na obóz.