Oświadczenie o stanie zdrowia i braku przeciwskazań do

udziału we współzawodnictwie sportowym i gry w piłkę nożną zawodnika amatora powyżej 23 roku życia.

*..........................................*

(imię i nazwisko)

.........................................

(pesel)

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma swojego stanu zdrowia i potwierdzam brak przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym.

Przystępuję do udziału w rozgrywkach piłkarskich w sezonie ………………………….. na własną odpowiedzialność.

W przypadku jakiejkolwiek zmiany mojego stanu zdrowia uniemożliwiającej udział we współzawodnictwie sportowym, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie klub i zaprzestać udziału we współzawodnictwie.

*........................................*

podpis zawodnika