*Załącznik nr 2 do Regulaminu Turnieju Piłki Siatkowej o Puchar Wójta Gminy Załuski*

**OŚWIADCZENIE**

(osoba pełnoletnia)

Oświadczam, że w Turnieju Piłki Siatkowej o Puchar Wójta Gminy Załuski w dniu 19.02.2023r. uczestniczę z własnej woli. Jestem zdrowy, i nie ma żadnych przeciwskazań 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 zawodnika** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| **9.** |  |  |
| **10.** |  |  |

…………………………………………. *(czytelny podpis kapitana zespołu)*