

Załącznik 1

Do Komunikatu Organizacyjnego
Ogólnopolskich Zawodów Pływackich 10. Urodziny Term Maltańskich

Deklaracja przedstawiciela klubu

Ja niżej podpisana/y _____ (nazwisko i imię),
przedstawiciel/ka klubu _____ (nazwa klubu)

oświadczam, że w trakcie Ogólnopolskich Zawodów Pływackich 10. Urodziny Term Maltańskich dnia 16.10.2021 będę posiadał oświadczenia pełnoletnich uczestników/ opiekunów prawnych uczestników niepełnoletnich o ich akceptacji zasad ujętych w Komunikacie Organizacyjnym Zawodów i o stanie zdrowia uczestnika (Załącznik 2 do Komunikatu Organizacyjnego Zawodów).

(miejsowość, data, podpis)

Niniejszą deklarację należy złożyć w biurze zawodów przed ich rozpoczęciem.