

**Zgoda uczestnika na udział w zawodach sportowych**

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Tel. Kontaktowy .....

Data urodzenia .....

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na udział w **V Włoszczowskim Turnieju Siłowym 2021** oraz oświadczam, że zapoznałem/lam się z treścią Regulaminu i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

- ✓ Jednocześnie oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na udziału w turnieju siłowym
- ✓ Biorę za siebie pełną odpowiedzialność za wszelkie konsekwencje zdrowotne związane z udziałem
- ✓ Zobowiązuje się do przestrzegania przepisów dotyczących bezpieczeństwa podczas turnieju

.....  
(data i czytelny podpis uczestnika)