

Jastew, dnia .....

Jastew, dnia .....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań do uczestnictwa w rekreacyjnych zajęciach karate/crossfit\*

.....  
(imię i nazwisko uczestnika zajęć)

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia w/w uczestnika.

.....  
czytelny podpis  
w przypadku osoby niepełnoletniej wypełnia rodzic

---

\* niepotrzebne skreślić

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań do uczestnictwa w rekreacyjnych zajęciach karate/crossfit\*

.....  
(imię i nazwisko uczestnika zajęć)

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia w/w uczestnika.

.....  
czytelny podpis  
w przypadku osoby niepełnoletniej wypełnia rodzic

---

\* niepotrzebne skreślić