

.....  
Imię i Nazwisko  
.....  
/adres, tel./



## OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY

Ja, niżej podpisany, działając jako opiekun/kierownik grupy zawodników klubu:

.....,

oświadczam, iż wszyscy zgłoszeni przeze mnie zawodnicy do udziału w **X Turnieju Karate Kyokushin „SARI CUP 2024”** w Żorach w dniu 05.10.2024r. posiadają ważne orzeczenia lekarskie oraz zostali zgłoszeni w odpowiednich kategoriach wiekowych i wagowych.

Jednocześnie oświadczam, iż jest mi wiadome, że podanie nieprawdy może skutkować dyskwalifikacją zawodnika oraz całej grupy na każdym etapie Turnieju.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis opiekuna/kierownika grupy