

.....
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 **XI Turnieju Karate Kyokushin „SARI CUP 2025”** w Żorach w dniu 20.09.2025r. 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

.....
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 **XI Turnieju Karate Kyokushin „SARI CUP 2025”** w Żorach w dniu 20.09.2025r. 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