



ZGŁOSZENIE

OTWARTE MISTRZOSTWA OSTROŁĘKI W WYCISKANIU SZTANG LEŻĄC I ODWAŻNIKA KULOWEGO JEDNORĄCZ

Imię i nazwisko:

Wiek zawodnika:

Adres:

Ulica:

Nr domu: Nr lokalu:.....

Kod pocztowy: Miejscowość:

e-mail:

Informacje dodatkowe:

Waga w dniu zawodów /wypełnia organizator/	kg
Rekord wyciskanie odważnika 24 kg (panowie)	kg
Rekord wyciskanie leżąc na ławce (uczestnicy wyciskania na ławce)	kg
Rekord wyciskanie odważnika 12 kg (panie)	kg

Organizator nie przyjmuje na siebie odpowiedzialności za ewentualne szkody i straty powstałe w stosunku do zawodników i ich mienia, jak również za szkody spowodowane przez zawodnika w stosunku do osób trzecich i ich mienia.

Znam regulamin zawodów i zobowiązuję się przestrzegać zawarte w nim zapisy.

Data: Podpis:

Ostrołęka, r.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA - OSOBY PEŁNOLETNIEJ

Ja, niżej podpisany/a,
zamieszkały/a
oświadczam, iż nie mam żadnych przeciwwskazań medycznych do startu
w

Jednocześnie oświadczam, że startuję w imprezie na własną odpowiedzialność oraz przyjmuję na siebie odpowiedzialność za ewentualne szkody i straty powstałe w stosunku do zawodników i ich mienia, jak również za szkody i straty spowodowane w stosunku do osób trzecich i ich mienia, a także za ewentualne własne urazy i kontuzje. Oświadczam, że jestem zdrowy, a na przestrzeni ostatnich dwóch tygodni nie występowały u mnie i innych domowników symptomy wirusa COVID-19 i innych chorób zakaźnych.

.....
/czytelny podpis/

Ostrołęka, r.

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

Ja, niżej podpisany/a,
zamieszkały/a
oświadczam, iż wyrażam zgodę na start mojego niepełnoletniego syna/córki/wnuka/wnuczki*: /imię
i nazwisko niepełnoletniego/
w

Jednocześnie oświadczam, że nie posiada on żadnych przeciwwskazań medycznych do udziału w wyżej wymienionej imprezie oraz, że startuje w niej na naszą odpowiedzialność oraz przyjmujemy na siebie odpowiedzialność za ewentualne szkody i straty powstałe w stosunku do zawodników i ich mienia, jak również za szkody i straty spowodowane w stosunku do osób trzecich i ich mienia, a także za ewentualne jego/jej urazy i kontuzje. Oświadczam, że jest zdrowy, a na przestrzeni ostatnich dwóch tygodni nie występowały u niego i innych domowników symptomy wirusa COVID-19 i innych chorób zakaźnych.

.....
/czytelny podpis rodzica lub opiekuna/