

## Oświadczenia o stanie zdrowia zawodnika w kategorii JUNIOR

Imię i nazwisko: .....

Nr PESEL: .....

Adres: .....

Nr telefonu: .....

e-mail: .....

### O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że uczestnik znajduję się w stanie zdrowia umożliwiającym wyczynowe uprawianie sportu pływackiego w kategorii JUNIOR.

Biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia zawodnika uczestniczącego w ***I-Edycji Arena Swim Camp PZP 2018.***

---

**data**

**czytelny podpis rodzica/opiekuna osoby  
niepełnoletniej**

---

**data**

**czytelny podpis przyjmującego oświadczenie**