

ZAŁĄCZNIK NR 5

do regulaminu organizacji i przeprowadzania zawodów w ramach Polskiej Unii Karate, przyjętego
uchwałą Zarządu PUK nr 28 z dnia 05-01-2021r.

OŚWIADCZENIE KIEROWNIKA/TRENERA*

POTWIERDZAJĄCE POSIADANIE ORZECZEŃ LEKARSKICH LUB OŚWIADCZEŃ O BRAKU
PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH ZAWODNIKÓW ORAZ UBEZPIECZENIA NNW DO UDZIAŁU W
ZAWODACH KARATE:

1. W DNIU
2. ORGANIZOWANYCH PRZEZ
3. NAZWA IMPREZY
4. IMIĘ I NAZWISKO KIEROWNIKA/TRENERA/OPIEKUNA*:
.....
5. KLUB

Ja, niżej podpisany(a), potwierdzam, że wszyscy zawodnicy naszego klubu zgłoszeni na ww. zawody, posiadają ważne orzeczenia lekarskie lub oświadczenia o stanie zdrowia potwierdzające brak przeciwwskazań do udziału w zawodach karate oraz ubezpieczenie NNW zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Zawodów.

Jestem świadomy(a) konsekwencji prawnych i regulaminowych wynikających z poświadczenia nieprawdy.

.....

*czytelny podpis kierownika/trenera/opiekuna**