**Zgoda na udział w zgrupowaniach sportowych**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imię i nazwisko

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. kontaktowy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział w zgrupowaniu

w dniach 16.06 – 26.06 .2020 r. w O.W. Saint Holiday ul. Kościelna 10 76-032 Mielno

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

/miejsce, termin/

organizowanym przez Polski Związek Judo.

Jednocześnie oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do udział   
w zajęciach sportowych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data podpis zawodnika