

Miejscowość _____, data _____

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego/członka pełnoletniego o posiadaniu polisy ubezpieczenia od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków w związku z rekreacyjnym uprawianiem dyscypliny karate.

Ja niżej podpisany _____, rodzic/opiekun prawny/ członek pełnoletni* zawodnika _____ oświadczam, że dziecko/członek pełnoletni jest objęty indywidualną polisą ubezpieczenia od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków w związku z rekreacyjnym uprawianiem dyscypliny karate. Polisa obejmuje treningi, zawody, zgrupowania drogę na zajęcia i drogę z zajęć sportowych.

Nr Polisy: _____

Na jaki okres została zawarta: _____

*niepotrzebne wykreślić

(czytelny podpis)

Miejscowość _____, data _____

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego/członka pełnoletniego o posiadaniu polisy ubezpieczenia od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków w związku z rekreacyjnym uprawianiem dyscypliny karate.

Ja niżej podpisany _____, rodzic/opiekun prawny/ członek pełnoletni* zawodnika _____ oświadczam, że dziecko/członek pełnoletni jest objęty indywidualną polisą ubezpieczenia od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków w związku z rekreacyjnym uprawianiem dyscypliny karate. Polisa obejmuje treningi, zawody, zgrupowania drogę na zajęcia i drogę z zajęć sportowych.

Nr Polisy: _____

Na jaki okres została zawarta: _____

*niepotrzebne wykreślić

(czytelny podpis)