

Imię .....  
Nazwisko .....  
Adres .....  
Dow.Os .....

Wrocław, dnia

### **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**

Niniejszym oświadczam, iż jestem osobą pełnoletnią, zapoznałem się z Regulaminem Stowarzyszenia i wyrażam chęć uczestniczenia w zajęciach brazylijskiego jiu-jitsu, MMA, samoobrony, Kick Boxingu przez Stowarzyszenie Rio Grappling Club z siedzibą we Wrocławiu.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

1. niezwłocznego dostarczenia zaświadczenia lekarskiego o zdolności do uczestnictwa w zajęciach tego rodzaju, oraz dostarczenia w ciągu 14 dni wyników badań medycznych,
2. ubezpieczenia się we własnym zakresie od następstw nieszczęśliwych wypadków,

Nadto oświadczam, iż brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań dotyczących mojego uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Rio Grappling Club. Przyjmuję do wiadomości istnienie ryzyka kontuzji, a w razie jej wystąpienia nie będę dochodził odszkodowania ani zadośćuczynienia od organizatora.

.....  
/czytelny podpis uczestnika/