

Łomża,

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(data urodzenia)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż mój stan zdrowia jest dobry i pozwala na czynne uczestnictwo w zajęciach z zakresu rekreacji ruchowej z elementami japońskiej sztuki walki AIKIDO.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania instruktora prowadzącego w/w zajęcia w przypadku zmiany stanu faktycznego dotyczącego mojego stanu zdrowia.

.....
(podpis uczestnika)

Łomża,

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(data urodzenia)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż mój stan zdrowia jest dobry i pozwala na czynne uczestnictwo w zajęciach z zakresu rekreacji ruchowej z elementami japońskiej sztuki walki AIKIDO.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania instruktora prowadzącego w/w zajęcia w przypadku zmiany stanu faktycznego dotyczącego mojego stanu zdrowia.

.....
(podpis uczestnika)