PROHLÁŠENÍ HRÁČE/KY BASKETBALU

**Já, níže podepsaný/á**

**datum narození:**

**kontaktní e-mail:**

tímto prohlašuji, že:

1

2

3

4

.

.

.

.

dobrovolně a na vlastní žádost se účastním sportovních aktivit organizovaných basketbalovým

klubem **BASKETBAL DUBŃANY z.s.**

jsem si vědom/a svého aktuálního zdravotního stavu a neexistují žádná zdravotní omezení,

která by mi bránila v účasti na těchto sportovních aktivitách;

zavazuji se dodržovat pokyny organizátora a dbát na bezpečnost svou i ostatních účastníků

těchto sportovních aktivit;

beru na vědomí, že sportovní činnost může být spojena s určitým rizikem, tudíž veškeré tyto

sportovní aktivity podstupuji na vlastní nebezpečí a odpovědnost.

V dne

Podpis hráče/ky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

