**FESTWIAL SPORTU 2018 – ZGŁOSZENIE**

UCZELNIA: ……………………………………………………………………………………………

Dyscyplina, w której będę startował/startowała to:

……………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko zawodnika oraz numer albumu/legitymacji studenckiej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Nr albumu/legitymacji |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |

Nazwa DRUŻYNY: …………………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

 **O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA UDZIAŁ W ROZGRYWKACH SPORTOWYCH**

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w zawodach sportowych organizowanych przez AZS Collegium Medicum UMK oraz AZS Uniwersytet Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy, które odbędą się w dniu 18.05.2018 r. pod nazwą FESTIWAL SPORTU CM UMK i UKW oraz że startuję w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminów zawodów i obiektów, na których one się odbędą i w pełni akceptuję zapisy w nich zawarte.

Podpisy zawodników

………………………
………………………
………………………
………………………
………………………
……………………....
………………………
………………………