

Zabrze,

Oświadczenie uczestnika testów piłkarskich

Potwierdzam, iż ja niżej podpisany posiadam
zgode na testy z macierzystego klubu
(imię, nazwisko)
(nazwa klubu)

Oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za własny stan zdrowia i nie posiadam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w testach.

Natomiast w przypadku odniesienia urazu lub jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu nie będę wnosił jakichkolwiek roszczeń wobec klubu Górnik Zabrze oraz Fundacji Górnika Zabrze.

Jednocześnie oświadczam, że przedstawiciel klubu poinformował mnie o warunkach, na jakich będą przebiegały testy oraz zasady kwalifikacji.

Z poważaniem

.....