

Kozienice, dnia

Oświadczenie o stanie zdrowia osoby pełnoletniej

Ja, niżej podpisany oświadczam, że **nie występują u mnie przeciwwskazania zdrowotne**, które mogą utrudniać, lub uniemożliwić mój udział w zawodach w wyciskaniu sztangi leżąc na ławce zorganizowanych przez Kozienickie Centrum Rekreacji i Sportu – Fitness Club w dniu 22.06.2024.

.....
Czytelny podpis uczestnika zawodów