***załącznik nr 1***

 *Do Komunikatu Indywidualnych Krajowych Mistrzostw Amatorów*

*„nie zrzeszonych do 40” w tenisie stołowym*

 Toruń 07-08.05.2016

*.............................................................*

*imię i nazwisko*

*.............................................................*

*Rocznik i kategoria wiekowa*

*…………………………………………......................................................................................................*

*Adres*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że spełniam kryteria udziału w Indywidualnych Krajowych Mistrzostwach Amatorów w tenisie stołowym w dniach 07-08.2016 r. zawarte w komunikacie organizacyjnym zawodów.

Jednocześnie oświadczam, że posiadam ważne badania lekarskie określające moją zdolność do udziału w zawodach tenisa stołowego i będę uczestniczył w Mistrzostwach w Toruniu 07-08-05-2016 r. na własną odpowiedzialność. W przypadku mojej kontuzji, wypadku lub nagłej choroby w czasie trwania zawodów nie będę zgłaszał żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów zawodów.

..........................................................

 *podpis zawodnika*