



Załącznik nr 1

.....
Miejscowość, data

Akceptacja Regulaminu

„VII Ogólnopolskich Mistrzostw Doktorantek i Doktorantów w Siatkówce Halowej” 3 dniowego wydarzenia sportowo-edukacyjnego

Ja niżej podpisany/-a
zam.
.....

oświadczam, że:

- Zapoznałem/-am się z Regulaminem „Be Healthy – PhD i VII Ogólnopolskich Mistrzostw Doktorantek i Doktorantów w Siatkówce Halowej” 3 dniowego wydarzenia sportowo-edukacyjnego i akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania,
- nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w VII Ogólnopolskich Mistrzostwach Doktorantek i Doktorantów w Siatkówce Halowej. Jestem również świadoma/y ryzyka doznania urazów i uszczerbku na zdrowiu podczas treningów oraz rozgrywania meczów i nie będę rościć zadośćuczynienia od organizatorów.

.....
(data i czytelny podpis)