Łódź, dnia: ……

OŚWIADCZENIE COVID-19

Ja niżej podpisany

Imię i nazwisko: .....

urodzony dn. .....

Oświadczam, że nie ma przeciwskazań zdrowotnych które mogą utrudniać jego udział w testach. Syn nie był zarażony wirusem COVID-19. Jednocześnie informuję, iż nasza rodzina nie jest objęta obecnie kwarantanną.

Zobowiązuję się do przestrzegania TYMCZASOWEGO REGULAMINU korzystania z obiektu.

Podpis zawodnika:

Imię i nazwisko .....

Podpis opiekuna:

…….