***załącznik nr 1***

 *Do Komunikatu* ***MISTRZOSTW POLSKI AMATORÓW*** *w tenisie stołowym*

 Toruń 06-07.05.2017

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

*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 Mistrzostwach Polski Amatorów w tenisie stołowym w dniach 06-07.2017 r. zawarte w komunikacie organizacyjnym zawodów.

Jednocześnie oświadczam, że będę uczestniczył w Mistrzostwach Polski Amatorów w tenisie stołowym w Toruniu 06-07.05.2017 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*