

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Subsemnatul, declar pe propria raspundere, ca sunt apt medical pentru efort fizic, ceea ce imi permite, participarea la Competitia: **C.N.I. Seniors (Veterani)**, programat in perioada: **27.06-01.07.2018**, Localitatea: **Galati, Club Sportiv ATLAS**.

Drept pentru care sunt de acord prin prezenta declaratie ca o conditie a inscrierii si participarii la acest TURNEU DE TENIS, ca pentru mine, executari legali, administratori, manageri, mostenitori legali si reprezentanti legali sa renunte la pretentiile de orice fel de natura privind orice accidentare sau problema grava de sanatate sau deces survenita in timpul desfasurarii acestei competitii, mai sus mentionate, impotriva organizatorilor, arbitrilor turneului sau a FEDERATIEI ROMANE DE TENIS.

Pentru Categoria de varsta +35, +40, +45, +50, +55, +60, +65, +70, +75, +80 ____

Nr.crt.	Nume si Prenume	Seria si Nr. CI	Semnatura
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Nr.crt.	Nume si Prenume	Seria si Nr. CI	Semnatura
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			