



Zväz vodáctva a raftingu SR

The Free Canoe and Rafting Union of Slovakia

Wolkrova č. 4, 851 01 Bratislava, Slovakia



VYHLÁSENIE

REVERZ

Dole podpísaný / á /rodné číslo.....

trvalý pobyt.....

klub

vyhlasujem ,že sa zúčastňujem športovej činnosti, tréningov a pretekov, ktoré sú organizované Zväzom vodáctva a raftingu SR alebo jeho registrovanými klubmi, ako aj všetkých ostatných akcií na vlastné nebezpečie a vlastnú zodpovednosť.

Vyhlasujem,že si uvedomujem nebezpečie, ktoré vyplýva zo športovej činnosti na vode , najmä na divokej vode v prípade raftovania, a použijem všetky potrebné pomôcky k minimalizácii nebezpečia úrazu mojej osoby alebo osôb v mojej blízkosti.

V prípade nehody, alebo zranenia mojej osoby alebo osôb v mojej blízkosti, budem konať v zmysle zamedzenia ďalšieho nebezpečia a okamžite budem hľadať odbornú pomoc, prípadne lekársku pomoc. V prípade zranenia mojej osoby zabezpečím krytie vzniknutých finančných nákladov vo vlastnej réžii.

Vyhlasujem, že som zdravý, a že neužívam žiadne lieky ani iné prípravky, ktoré by mohli obmedziť môj športový výkon a koncentráciu.

Pre osoby mladšie ako 18 rokov, podpisuje toto vyhlásenie aj zákonný zástupca.

v dňa.....

.....
podpis

.....
podpis zákonného zástupcu

Toto vyhlásenie platí do 31.12.2009



Zväz vodáctva a raftingu SR

The Free Canoe and Rafting Union of Slovakia

Wolkrova č. 4, 851 01 Bratislava, Slovakia



VYHLÁSENIE

REVERZ

Klub

Dole podpísaní vyhlasujeme ,že sa zúčastňujeme športovej činnosti, tréningov a pretekov, ktoré sú organizované Zväzom vodáctva a raftingu SR alebo jeho registrovanými klubmi, ako aj všetkých ostatných akcií na vlastné nebezpečie a vlastnú zodpovednosť.

Vyhlasujeme,že si uvedomujeme nebezpečie, ktoré vyplýva zo športovej činnosti na vode , najmä na divokej vode v prípade raftovania, a použijeme všetky potrebné pomôcky k minimalizácii nebezpečia úrazu mojej osoby, alebo osôb v mojej blízkosti.

V prípade nehody, alebo zranenia mojej osoby alebo osôb v mojej blízkosti, budem konať v zmysle zamedzenia ďalšieho nebezpečia a okamžite budem hľadať odbornú pomoc, prípadne lekársku pomoc. V prípade zranenia mojej osoby zabezpečím krytie vzniknutých finančných nákladov vo vlastnej réžii.

Vyhlasujem, že som zdravý, a že neužívam žiadne lieky ani iné prípravky,ktoré by mohli obmedziť môj športový výkon a koncentráciu.

v dňa.....

Meno	dat.nar.	podpis
1.....		
2.....		
3.....		
4.....		
5.....		
6.....		
7.....		
8.....		

Toto vyhlásenie platí do 31.12.2009