

Załącznik nr 3 do  
Regulaminu Strykowskiej  
Akademii Seniora

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I BRAKU PRZECIWSKAZAŃ  
ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W ZAJĘCIACH SPORTOWO-  
REKREACYJNYCH W STRYKOWSKIEJ AKADEMII SENIORA  
„ROZWÓJ-AKTYWNOŚĆ–DOBRA ENERGIA”**

Ja, niżej podpisany(a).....

(imię i nazwisko uczestnika)

oświadczam, że jestem świadomy(a) swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział w zajęciach sportowo-rekreacyjnych organizowanych w ramach Strykowskiej Akademii Seniora „Rozwój–Aktywność–Dobra Energia”.

.....  
( data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)