



**KOBIECY KLUB SPORTOWY
"WISŁA" SKOCZÓW**

43 - 430 Skoczów ul. Bielska 34

KRS: 0000319668

NIP: 548 257 83 19

Regon: 241087595

Konto: Bank Spółdzielczy w Skoczowie 85 8126 0007 0000 8019 2000 0020

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UBEZPIECZENIA

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(miejscowość, data)

Oświadczam, że w sezonie rozgrywkowym 20...../20..... nie wyrażam woli przystąpienia do dobrowolnego ubezpieczenia NNW mojej córki/wychowanki*

.....
(imię i nazwisko)

trenującej, będącej zawodniczką w Kobięcym Klubie Sportowym „Wisła” w Skoczowie. Tym samym nie będę rościł praw do odszkodowania w przypadku nieszczęśliwego wypadku.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić