

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Subsemnatul, declar pe propria raspundere, ca sunt apt medical pentru efort fizic, ceea ce imi permite, participarea la **ALTIUS MASTERS DUBLU 2017 (Seniors-masculin)**, programat in perioada 24-26.11.2017, Bucuresti, Bdul Poligrafiei, Nr. 3-5.

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 _____

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			