I Z J A V A

Kojom dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljujemo da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(datum) (ime i prezime natjecatelja)

dobrovoljno pristupa mečevima u savateu u disciplini combat i da smo upoznati sa pravilima natjecanja.

Ujedno izjavljujemo da u slučaju bilo kakve ozljede za vrijeme natjecanja, nećemo tražiti nikakvu novčanu ili neku drugu naknadu od organizatora, kluba ili Hrvatskog savate saveza.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime natjecatelja) (ime i prezime trenera)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis natjecatelja) (potpis trenera)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pečat kluba

(broj osobne iskaznice natjecatelja)