

OŚWIADCZENIE CZŁONKOWSKIE

Data i miejsce: .....

<b>Imię i nazwisko:</b>	
<b>Klub / Jednostka</b>	
<b>Uprawnienia</b>	
<b>Numer telefonu:</b>	
<b>E-mail:</b>	

Oświadczam, że spełniam warunki Regulaminu Mistrzostw Polski w Ratownictwie Morskim 2024 dotyczące przynależności do jednostki posiadającej zgodę na wykonywanie ratownictwa wodnego będącej członkiem WOPR (lub współpracującej), posiadam licencję i/lub należę do licencjonowanego klubu sportowego działającego w ratownictwie wodnym oraz/lub posiadam stosowne uprawnienia – wynikające z innych przepisów.

- Zaznacz jeśli nie jesteś pewien odpowiedzi
- Zaznacz jeśli nie spełniasz powyższych warunków

WYJAŚNIENIE:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
**Podpis**