

AVALDUS MITTERASEDUSE KOHTA al.18

Mitteraseduse avaldus naispoksijatele alates 18 (kaheksateistkümnendast) eluaastast

Kuupäev: _____

Koht: _____

Võistluse nimetus: _____

Mina, _____ (ees- ja perekonnanimi, isikukood),
deklareerin, et **ma ei ole rase.**

Saan aru selle avalduse tõsidusest ja võtan täieliku vastutuse selle eest. Juhul, kui see avaldus osutub hiljem ebatäpseks või ebaõigeks ning ma saan sellega seonduvalt vigastusi või kahjustusi antud võistluse ajal, loobun enda, oma järeltulijate, pärijate, testamenditäitjate ja esindajate nimel kõikidest kahjunõuetest, mis mul võivad olla selle vigastuse või kahjustuse osas IBA (sh IBA ametnikud ja töötajad), Eesti Poksiliidu reg.nr. 80089586 (sh selle ametnike ja töötajate), võistluse korraldajate (sh kohaliku korralduskomitee ja võõrustajaklubi) ning võistluspaiga omanikke vastu sellega seotud vigastuse või kahju eest.

Poksija nimi ja allkiri
