

# Eigen risico formulier (organisatie)

---

Datum : \_\_\_\_\_

Locatie : \_\_\_\_\_

Met het ondertekenen van dit formulier geef ik aan dat ik bekend ben met de risico's van het polsstokverspringen en dat onze organisatie op eigen risico meedoet aan de polsstokdemonstratie/clinic.

Deelname is geheel voor eigen rekening en risico.

We hopen er een sportieve clinic van te maken, houd rekening met de ander.

De vereniging \_\_\_\_\_ kan geen enkele aansprakelijkheid erkennen.

Organisatie	
Naam ondertekenaar	
Handtekening	