

Аз, долуподписаният/ата

Декларирам, че съм клинично здрав/а, не страдам от психично заболяване и участвам в Експедиция „Тетевен 2016“ доброволно и на собствена отговорност.

Дата:

Подпис:

Гр. Тетевен

(.....)

Аз, долуподписаният/ата

Декларирам, че имам сключена валидна застраховка „Злополука“ или друга с минимално покритие 1000 лв. докато участвам в Експедиция „Тетевен 2016“.

Номерът на застрахователната полица е:

Застрахователна компания:

Дата:

Подпис:

Гр. Тетевен

(.....)