

.....  
miejsowość i data

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany ..... legitymujący się dowodem osobistym numer .....  
niniejszym oświadczam, że zawodnicy wpisani do protokołu z zawodów Klasy/Ligi ..... rozgrywanych w dniu  
..... pomiędzy zespołami ..... posiadają ważne badania  
lekarskie, na podstawie których mogą brać udział w powyższym meczu.

.....  
**podpis kierownika drużyny/ trenera**