

OŚWIADCZENIE

DRUŻYNY (WSPÓLNOTY)
.....

*Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do gry
w Turnieju Halowej Piłki Nożnej Wrocławskich Wspólnot Chrześcijańskich*

<i>L.p.</i>	<i>Nazwisko i Imię</i>	<i>Data urodzenia</i>	<i>Podpis</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

.....
Data

.....
Imię i Nazwisko Kapitana Drużyny, podpis