

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany, legitymujący się dowodem osobistym seria nr; kierownik/trener* klubu sportowego z siedzibą w, oświadczam, że wszyscy zgłoszeni do zawodów** IV Rundy KPP w Toruniu zawodnicy, posiadają udokumentowane, aktualne badania lekarskie stosownie do postanowień Rozporządzeń Ministra Zdrowia z dnia 23.03.2009 roku (Dz. U. nr 58, poz. 483) oraz z dnia 28.08.2009 roku (Dz. U. nr 139, poz. 1134).

Integralnym załącznikiem do niniejszego oświadczenia jest lista zawodników uczestniczących w zawodach.

Miejsce, data

Czytelny podpis

*Niepotrzebne skreślić

** podać nazwę zawodów wraz ich miejscem i datą