

OŚWIADCZENIE

DRUŻYNY

Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do gry w Halowym Turnieju Piłki Nożnej Piechowice Futsal Cup 2011.

L.p.	Nazwisko i Imię	Data urodzenia	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

.....

data

.....

podpis kierownika drużyny