

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Ja, niżej podpisany/a

oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na udział w Turnieju Halowej Piłki Nożnej OSP w dniu 22.02.2026 r.

Nie istnieją przeciwwskazania medyczne do mojego udziału w zawodach sportowych.

Data: Podpis zawodnika: