** **

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany, legitymujący się licencją trenerską nr **…………………………………….**,

oświadczam iż wszystkie zawodniczki klubu ***…………………………………………………***,

biorące udział w:

**Zimowym Turnieju Piłki Nożnej Dziewcząt**

**Sparta Cup**

**w dniu 21 marca 2019 r., w Nadrzeczu k. Biłgoraja**

posiadają indywidualne, aktualne badania lekarskie stwierdzające zdolność do gry (ważność badań maksymalnie 6 miesięcy). Do oświadczenia, dołączam listę zawodniczek biorących udział w turnieju.

1. ……………………………………………………………………………………………….

2. ………………………………………………………………………………………………

3. ……………………………………………………………………………………………….

4. ………………………………………………………………………………………………

5. ……………………………………………………………………………………………….

6. ………………………………………………………………………………………………

7. ……………………………………………………………………………………………….

8. ………………………………………………………………………………………………

9. ……………………………………………………………………………………………….

10. ………………………………………………………………………………………………

11. ……………………………………………………………………………………………….

12. ………………………………………………………………………………………………

13. ……………………………………………………………………………………………….

14. ………………………………………………………………………………………………

……………………………………………

(czytelny podpis trenera)