

**ZAŁĄCZNIK nr 6 do Regulaminu rozgrywek mistrzowskich Podlaskiego ZPN w sezonie 2018/2019**

.....  
miejsowość i data

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisany ..... legitymujący się dowodem osobistym numer  
..... niniejszym oświadczam, że zawodnicy wpisani do protokołu z zawodów  
Klasy/Ligi ..... rozgrywanych w dniu ..... pomiędzy zespołami  
..... posiadają ważne badania  
lekarskie lub złożone oświadczenia przez zawodników amatorów, którzy ukończyli 23 rok życia o braku przeciwwskazań  
zdrowotnych, na podstawie których mogą brać udział w powyższym meczu.

.....  
**Czytelny podpis kierownika drużyny/ trenera**