**Oświadczenie  
(pełnoletni)**

Ja ........................................................................

Imię i Nazwisko

Biorący udział w **Otwartym Turnieju Piłki Nożnej**

**w Rocznicę Odzyskania Niepodległości**

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa   
w zawodach, a także zapoznałem się z regulaminem.

*................................................................ .......................................................*

*(miejscowość i data) (podpis)*