

Oświadczenie o stanie zdrowia

Miechów, dn.

Imię i nazwisko

Data urodzenia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań lekarskich abym mógł/mogła brać udział
w II Miechowskim Turnieju w Squash w dniach 12-13 czerwca 2015r.

.....

Podpis