

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(pieczęć Klubu)

## O Ś W I A D C Z E N I E

Potwierdzam, że **wszyscy zawodnicy Klubu** .....  
uwzględnieni w sprawozdaniach sędziowskich i uprawnieni do gry w sezonie 2019/2020  
złożyli w Klubie stosowne orzeczenia lekarskie lub oświadczenia o braku przeciwwskazań  
zdrowotnych do bezpiecznego udziału we współzawodnictwie sportowym, o których mowa w  
§ 23 ust. 1-2 i 3 Uchwały nr IX/140 z dnia 3 i 7 lipca 2008 roku Zarządu Polskiego Związku  
Piłki Nożnej w sprawie organizacji rozgrywek w piłkę nożną.

.....  
czytelny podpis i pieczęć  
(osoba upoważniona do reprezentacji Klubu)