



KLUB.....

....., dnia.....

(Miejscowość)

**OŚWIADCZENIE**  
*obowiązujące na sezon 2018/2019*

JA NIŻEJ PODPISANY .....

(Imię i Nazwisko Prezesa/Wiceprezesa Klubu)

*Oświadczam, że w Klubie zdeponowano dokumenty dotyczące uprawnień zawodników do wyższej kategorii wiekowej tj. karty zdrowia sportowca podpisane przez uprawnionego lekarza medycyny sportowej, zgody rodziców (opiekunów prawnych) oraz pisemne opinie trenerów kierujących zawodników do wyższej kategorii wiekowej dla wszystkich młodzieżowych klas rozgrywkowych naszego Klubu.*

*Jednocześnie oświadczam, iż Klub bierze pełną odpowiedzialność za udział zawodników młodszych w zawodach piłkarskich organizowanych przez Podokrąg Sosnowiec.*

.....  
(Pieczęć Klubu)

.....  
(Podpis i pieczęć Prezesa/Wiceprezesa Klubu)