**……………………………………………………**

**Miejsce, data**

**OŚWIADCZENIE**

 Oświadczam, że zawodnicy mojego klubu …………………………………………………………

Nr polisy NW …………………………………………………………………………………………………………

posiadają aktualne badania lekarskie potwierdzające zdolność do udziału w konkurencji

układów formalnych i walk indywidualnych oraz zgodę rodziców na udział w

XIII Międzynarodowym Turnieju Taekwon-do Mazovia Masters Cup,

który odbędzie się w dniach 22-24 listopada 2019 roku w Ciechanowie.

**……………………………………..**

**Czytelny podpis trenera**