



ZAŚWIADCZENIE

OŚWIADCZAM ,ŻE MOJE DZIECKO
MOŻE UCZESTNICZYĆ W TRENINGACH PIŁKI NOŻNEJ W AKADEMII PIŁKARSKIEJ JŁ
WAWER. BRAK PRZECIWWSKAZAŃ MEDYCZNYCH DO UPRAWIANIA SORTU.

.....
Podpis rodziców/opiekunów