

.....
(pieczęć klubu)

.....
(miejsowość i data)

KRYTERIA SPORTOWE

S.03. Opieka medyczna nad zawodnikami

Klub zapewnia, że każdy z jego zawodników uprawniony do gry przechodzi badania okresowe uprawniające do udziału w rozgrywkach zgodnie z właściwym regulaminem rozgrywek Pomorskiego Związku Piłki Nożnej.

Podpis/podpisy osób reprezentujących klub zgodnie z rejestrem:

1.
(imię i nazwisko) (funkcja) (podpis)

2.
(imię i nazwisko) (funkcja) (podpis)