

Nazwisko i imię trenera:

PESEL*:

Adres zamieszkania:

(ulica)

.....

(kod)

(miejscowość)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(miejscowość) (data)

.....
(podpis trenera)

*) w przypadku trenera nie posiadającego obywatelstwa polskiego dokument tożsamości.