

....., data

Imię i Nazwisko:

.....

Adres Zamieszkania:

.....

.....

Oświadczenie o stanie zdrowia

Ja niżej podpisany/a legitymujący się dowodem osobistym nr.....
wydanym przez
..... świadomy/a odpowiedzialności karnej
wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań
zdrowotnych do uczestniczenia w kursie instruktora/trenera.....

.....

(czytelny podpis)