

_____, dnia _____

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

**Oświadczenie o posiadaniu polisy ubezpieczeniowej od następstw
nieszczęśliwych wypadków**

Oświadczam, że posiadam polisę ubezpieczeniową od następstw
nieszczęśliwych wypadków na sezon rozgrywkowy:

podać sezon rozgrywkowy

Miejscowość i data

Czytelny podpis