Załącznik 1 – DODATKOWE PRZEPISY W CZASIE PANDEMII KORONAWIRUS

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie byłem/łam testowana na obecność koronawirusa z wynikiem pozytywnym w ciągu ostatnich 30 dni. Na dzień dzisiejszy nie przejawiam objawów zarażenia COVID 19 (gorączka, katar, kaszel itp.).

Data: _____ Miejsce: _____

NAZWIZKO	IMIE	PODPIS	STANOWISKO (Trener, Zawodnik, itd.)