

# DECLARAȚIE

**Subsemnatul ..... profesor  
coordonator/delegat/antrenor al echipei .....  
înscrisă la Turneul de fotbal juniori - „KINDER CUP” – *Cupa Moș Crăciun*,  
declar pe propria răspundere că toți sportivii înscriși în cadrul competiției  
pentru copii și juniori „KINDER CUP” - *Cupa Moș Crăciun*, desfășurată în  
municipiul Roman și organizată de Club Sportiv Municipal Roman, au viză  
medicală valabilă și sunt apti pentru efort fizic.**

**Profesor coordonator,**

**Semnătura,**

**Nume, prenume**

.....

.....

**Data:**

.....

**Nr.telefon .....**