**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 apți pentru efort fizic.**

**Profesor coordonator, Semnătura,**

**Nume, prenume**

…………………………….. ……………………………..

Data: ……………………………..

Nr.telefon ……………………………….