



Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży
Diecezji Płockiej

Załącznik nr 1

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem V Turnieju Futsalu KSM DP. Regulamin Turnieju jest dla mnie czytelny i zrozumiały. Zobowiązuję się do przestrzegania powyższego Regulaminu.

Imię i Nazwisko:

Podpis:

1. Kapitan
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Biuro KSM DP
ul. Górna 1A
09-402 Płock

www.ksmplock.pl

e-mail ZD KSM DP: ksmdplockiej@gmail.com