



Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży  
Diecezji Płockiej

---

Załącznik nr 2

....., dnia..... 2017r.

## Zaświadczenie

Niniejszym Zaświadczam, iż wymienieni poniżej uczestnicy V Turnieju Futsalu KSM DP są członkami Oddziału KSM i/lub ministrantami w parafii.....

Imię i Nazwisko:

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

Pieczętka i podpis

Biuro KSM DP  
ul. Górna 1A  
09-402 Płock  
[www.ksmplock.pl](http://www.ksmplock.pl)

e-mail ZD KSM DP: [ksmdplockiej@gmail.com](mailto:ksmdplockiej@gmail.com)