

.....  
(pieczęć placówki)

.....  
(miejsowość, data)

### Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem VIII Mistrzostw Dolnego Śląska Placówek Resocjalizacyjnych w Tenisie Stołowym, w pełni akceptuję zawarte w nim ustalenia, zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz jestem świadomy konsekwencji związanych z postępowaniem niezgodnym z regulaminem.

<b>I.p.</b>	<b>Imię i nazwisko uczestnika</b>	<b>Podpis</b>
<b>Kierownik drużyny:</b>		
<b>Zawodnicy:</b>		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		