



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO  
LUBELSKIE

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



.....  
miejsowość data

## OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Ja niżej podpisany/a .....,  
zameldowany/a w .....,  
ul....., nr PESEL.....,  
oświadczam, iż znajduję się w stanie zdrowia pozwalającym mi na udział w Turnieju  
„Mistrzostwa RPO WL 2012”, organizowanym przez Urząd Marszałkowski Województwa  
Lubelskiego.

.....  
Czytelny podpis

---

BIURO ORGANIZACYJNE TURNIEJU:

AGENCJA „RAKI”, ul. Inżynierska 3 p. 213; 20-486 Lublin  
tel/fax. +48 81 745-11-55; e-mail: [turniej@mistrzostwarpo.pl](mailto:turniej@mistrzostwarpo.pl)

**MISTRZOSTWA  
RPO WL 2012**

