

Załącznik Nr. 11. do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa
w okresie trwałości projektu „Seniorzy i Seniorki Kąkolewnicy”

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH
DO UCZESTNICZENIA W ZAJĘCIACH RUCHOWYCH I SPORTOWO-REKREACYJNYCH**
w okresie trwałości projektu „Seniorzy i Seniorki Kąkolewnicy”

Działanie 11.2 Usługi Społeczne i Zdrowotne

Zaświadcza się o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa

Pani/Pana

zamieszkałej/zamieszkałego

.....

w zajęciach ruchowych i sportowo-rekreacyjnych, prowadzonych w okresie trwałości
projektu w ramach projektu „Seniorzy i Seniorki Kąkolewnicy”

.....

(podpis i pieczęć lekarza)

.....

Data, miejscowość