

DECLARATIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

NUME _____

PRENUME _____

DATA NAȘTERII _____

ACT IDENTITATE ___ **SERIA** ___ **NR.** _____

CONTACT (tel./ e-mail):

**DECLAR PE PROPRIE RASPUNDERE: SUNT APT
PENTRU EFORT FIZIC**

Data _____

Semnătura _____