

Unitatea medicala(Spital, Cabinet medical individual)

Nr. inreg. .... / .....

**DELEGATIE**

Subsemnatul(a).....doctor/medic(specializarea).....

in cadrul (unitatea sanitara)....., il(o) deleg pe dl./dna.....,

act identitate seria....nr. ...., certificat membru OAMGMAMR seria.....nr. ....

sa asigure asistenta medicala la jocurile de fotbal ale echipei .....

din cadrul competitiei organizate de AJF Buzau – liga 4 / 5 / 6 .

Data:

Semnatura medic/Parafa/Stampila unitatii medicale