

_____, dnia _____
(miejsowość)

(imię i nazwisko)

Zgoda rodzica (opiekuna prawnego)

Ja niżej podpisany/ana legitymujący/a się dowodem osobistym seria i numer wyrażam zgodę na udział dziecka w rozgrywkach Ławskiej Ligi Futsalu – Sezon 2019/2020.

Jednocześnie oświadczam, iż nie występują przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające mu udział w w/w rozgrywkach.

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

_____, dnia _____
(miejsowość)

(imię i nazwisko)

Zgoda rodzica (opiekuna prawnego)

Ja niżej podpisany/ana legitymujący/a się dowodem osobistym seria i numer wyrażam zgodę na udział dziecka w rozgrywkach Ławskiej Ligi Futsalu – Sezon 2019/2020.

Jednocześnie oświadczam, iż nie występują przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające mu udział w w/w rozgrywkach.

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)