

.....
(imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna)

.....
(mięscowość , data)

ZGODA RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Niniejszym wyrażam zgodę na udział (mojego syna/podopiecznego *)

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

w rozgrywkach sportowych Halowej Ligi Amatorskich Klubów Piłkarskich w
sezonie 2018/2019 r.

.....
(Podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

* - niepotrzebne skreślić

.....
(imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna)

.....
(mięscowość , data)

ZGODA RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Niniejszym wyrażam zgodę na udział (mojego syna/podopiecznego *)

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

w rozgrywkach sportowych Halowej Ligi Amatorskich Klubów Piłkarskich w
sezonie 2018/2019 r.

.....
(Podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

* - niepotrzebne skreślić