

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(miejscowość i data)

.....
(numer pesel)

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam zgodę na treningi i mecze syna/córki ur. w dniu

w wyższej kategorii wiekowej tj. w drużynie

Inne warunki

Imię Nazwisko obu rodziców/opiekunów /podpis /data

1.

2.