



Formularz rejestracyjny zawodnika kandydującego do Kadry Podokręgu Bytom

Wydział Szkolenia

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Numer telefonu do rodzica/opiekuna	
Obecny klub	
Pozycja na boisku	
Alternatywna pozycja na boisku	
Noga wiodąca/ Noga słabsza w skali 1-5	/

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział syna/córki w konsultacjach do Kadry Podokręgu Bytom roczniaka 20.... organizowanych przez Wydział Szkolenia Podokręgu Bytom w dniu 14.03.2020 (sobota) godzina: 17:30 na stadionie GKS Ruch Radzionków ul. Konsały 113

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zajęciach sportowych piłki nożnej – konsultacjach do Kadry Podokręgu Bytom

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna