

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

Częstochowa
(miescowosc , data)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)



ZGODA RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH

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

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

w treningach i zawodach sportowych jako zawodnika drużyny
SKRA CZĘSTOCHOWA

Jednocześnie informuję ,że dotychczas nie wyrażałam/em zgody gry
(mojego syna/mojej córki/podopiecznego *) w innym klubie [wyrażałam/em zgodę
na grę * w klubie]

.....
(Podpis rodzica lub prawnego opiekuna , seria i nr dowodu osobistego)

* - niepotrzebne skreślić