

**ZGODA OŚWIADCZENIE DLA NIEPEŁNOLETNICH UCZESTNICZĄCYCH W
ROZGRYWKACH HALOWEJ LIGI PIŁKI NOŻNEJ 2017/1018**

WYPEŁNIAJĄ RODZICE/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Ja, niżej podpisany/a,
legitymujący/a się dowodem osobistym nr będąc rodzicem/prawnym
opiekunem nieletniego..... ur.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Halowej Lidze Piłki Nożnej w sezonie 2017/2018 zorganizowanej przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Biłgoraju.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem rozgrywek HLPN oraz, że stan zdrowia osoby niepełnoletniej, za którą biorę odpowiedzialność, pozwala jej na udział w rozgrywkach HLPN.

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów

DANE NIEPEŁNOLETNIEGO: Imię i nazwisko:

Data urodzenia: Adres zamieszkania:

Tel. kontaktowy (rodzic/prawny opiekun):

Podpis zawodnika niepełnoletniego