

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
(miejsowość i data)

.....
(numer pesel)

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Niniejszym wyrażam zgodę na udział (mojego syna/córki podopiecznego/podopiecznej*) w treningach i zawodach sportowych jako zawodnika/zawodniczki drużyny **Akademia Piłki Nożnej Talent Trzebnica**.

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* - niepotrzebne skreślić