



ZGODA RODZICA/OPIEKUNA

| | |
|----------------------------------|--|
| Nazwa zespołu | |
| Imię i nazwisko zawodnika | |
| Adres zamieszkania | |
| Data urodzenia | |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna | |
| Adres zamieszkania | |
| Nr telefonu rodzica | |

* Druk należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami

Ja wyrażam zgodę na udział mojego
niepełnoletniego syna/córki

.....
(imię i nazwisko)

w rozgrywkach Piłkarskiej Elbląskiej Ligi Amatorów organizowanej przez MOSiR Elbląg.

Opiekunem mojego syna/córki jest kierownik drużyny:

Telefon kontaktowy opiekuna:

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

1. Zgoda bez własnoręcznego podpisu jest nieważna.
2. Prawidłowo wypełniony druk należy złożyć w oryginale u Organizatora, najpóźniej przed pierwszym meczem osoby niepełnoletniej.

www.mosir.elblag.eu *dobra strona sportu i rekreacji*