



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.