

.....
imię i nazwisko rodzica lub rodziców

.....
Miejscowość, data

.....
Miejsce zamieszkania

.....
seria i nr dowodu osobistego

Oświadczenie zawodnika biorącego udział w Powiatowej Lidze Futsalu 2016/2017

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na grę mojego syna
urodzonego dn. w Powiatowej Lidze Futsalu w sezonie 2016/2017
w drużynie

Zgadzam się z warunkami uczestnictwa w Lidze określonymi w regulaminie PLF 2016/17 i zgłaszam swoje uczestnictwo. Zapoznałem się i zobowiązuję się przestrzegać zarządzeń organizatorów oraz warunków regulaminu. **Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej. Jednocześnie zrzekam się prawa dochodzenia ewentualnych roszczeń od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody powstałej podczas zawodów.**

.....
Podpisy rodziców

.....
imię i nazwisko rodzica lub rodziców

.....
Miejscowość, data

.....
Miejsce zamieszkania

.....
seria i nr dowodu osobistego

Oświadczenie zawodnika biorącego udział w Powiatowej Lidze Futsalu 2016/2017

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na grę mojego syna
urodzonego dn. w Powiatowej Lidze Futsalu w sezonie 2016/2017
w drużynie

Zgadzam się z warunkami uczestnictwa w Lidze określonymi w regulaminie PLF 2016/17 i zgłaszam swoje uczestnictwo. Zapoznałem się i zobowiązuję się przestrzegać zarządzeń organizatorów oraz warunków regulaminu. **Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej. Jednocześnie zrzekam się prawa dochodzenia ewentualnych roszczeń od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody powstałej podczas zawodów.**

.....
Podpisy rodziców