

_____ (data i miejsce)

**Oświadczenie -
Zgoda rodziców / opiekunów prawnych**

Ja niżej podpisany (-na)
legitymujący (-a) się dowodem osobistym nr
zamieszkały

**Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki.....
w rozgrywkach Lubskiej Ligi Piłki Halowej sezon 2024/2025.**

Oświadczam, iż mój syn/córka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do pełnego uczestnictwa w rozgrywkach. Jednocześnie biorę na siebie odpowiedzialność za ewentualne wypadki syna/córki.

Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego:

Podpis rodzica/opiekuna prawnego
