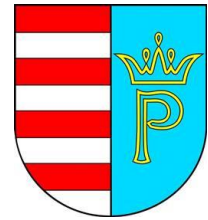


Przysucha, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

.....
(adres rodzica, opiekuna prawnego)



OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna
..... w rozgrywkach Powiatowej Amatorskiej Ligi Piłki Nożnej Halowej
o Mistrzostwo Powiatu oraz Puchar Starosty Przysuskiego w sezonie 2017/18. Jednocześnie oświadczam, że syn jest
zdrowy i bierze udział w rozgrywkach na moje ryzyko. Stwierdzam również, że w przypadku odniesienia kontuzji
przez syna lub jakiegokolwiek innego uszczerbku na zdrowiu w czasie spotkań ligi, nie będę zgłaszać żadnych
roszczeń z tego tytułu pod adresem organizatora.

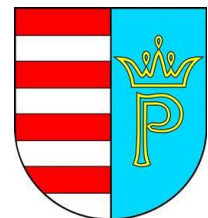
.....
czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego

.....
numer telefonu

Przysucha, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

.....
(adres rodzica, opiekuna prawnego)



OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna
..... w rozgrywkach Powiatowej Amatorskiej Ligi Piłki Nożnej Halowej
o Mistrzostwo Powiatu oraz Puchar Starosty Przysuskiego w sezonie 2017/18. Jednocześnie oświadczam, że syn jest
zdrowy i bierze udział w rozgrywkach na moje ryzyko. Stwierdzam również, że w przypadku odniesienia kontuzji
przez syna lub jakiegokolwiek innego uszczerbku na zdrowiu w czasie spotkań ligi, nie będę zgłaszać żadnych
roszczeń z tego tytułu pod adresem organizatora.

.....
czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego

.....
numer telefonu