

Zabrze

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na grę mojego niepełnoletniego syna/córki

(Imię i nazwisko)

w Turnieju Halowej Piłki Nożnej „Dzikich Drużyn”.

.....
(podpis rodzica, opiekuna prawnego)

Zabrze

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na grę mojego niepełnoletniego syna/córki

(Imię i nazwisko)

w Turnieju Halowej Piłki Nożnej „Dzikich Drużyn”.

.....
(podpis rodzica, opiekuna prawnego)