ZEZWOLENIE
NA GRĘ

Ja, …….. zezwalam na grę mojego syna

……. w zespołach piłkarskich Akademii Talentu

Oława prowadzonych przez Fundację Akademia Talentu.

…… ……..
data *podpis rodziców/prawnych opiekunów*

ZEZWOLENIE
NA GRĘ

Ja, …….. zezwalam na grę mojego syna

……. w zespołach piłkarskich Akademii Talentu

Oława prowadzonych przez Fundację Akademia Talentu.

…… ……..
data *podpis rodziców/prawnych opiekunów*

ZEZWOLENIE
NA GRĘ

Ja, …….. zezwalam na grę mojego syna

……. w zespołach piłkarskich Akademii Talentu

Oława prowadzonych przez Fundację Akademia Talentu.

…… ……..
data *podpis rodziców/prawnych opiekunów*