

## ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW\* ZAWODNIKA

ZGADZAM SIĘ NA UCZESTNICTWO MOJEGO  
SYNA/CÓRKI\* W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH  
PROWADZONYCH PRZEZ SZKÓŁKĘ PIŁKARSKĄ MOSIR  
BRZOZÓW, ORAZ UDZIAŁ W ROŻNYCH ROZGRYWKACH I  
TURNIEJACH PIŁKI NOŻNEJ

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
Data urodzenia (dz ,m ,r)

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nazwisko rodzica/opiekuna

.....  
Adres e-mail

.....  
Nr tel. kontaktowego

### WYRAŻENIE ZGODY

- Zapoznałem się z regulaminem zamieszczonym na stronie internetowej [www.szkolkapilkarskamosirbrzozow.futbolowo.pl](http://www.szkolkapilkarskamosirbrzozow.futbolowo.pl)
- Jednocześnie oświadczam , że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych dotyczących udziału syna/podopiecznego w zajęciach sportowych.
- za bezpieczeństwo podczas drogi na zajęcia i z zajęć odpowiadają rodzice.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna

\* niepotrzebne skreślić

## ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW\* ZAWODNIKA

ZGADZAM SIĘ NA UCZESTNICTWO MOJEGO  
SYNA/CÓRKI\* W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH  
PROWADZONYCH PRZEZ SZKÓŁKĘ PIŁKARSKĄ MOSIR  
BRZOZÓW, ORAZ UDZIAŁ W ROŻNYCH ROZGRYWKACH I  
TURNIEJACH PIŁKI NOŻNEJ

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
Data urodzenia (dz ,m ,r)

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nazwisko rodzica/opiekuna

.....  
Adres e-mail

.....  
Nr tel. kontaktowego

### WYRAŻENIE ZGODY

- Zapoznałem się z regulaminem zamieszczonym na stronie internetowej [www.szkolkapilkarskamosirbrzozow.futbolowo.pl](http://www.szkolkapilkarskamosirbrzozow.futbolowo.pl)
- Jednocześnie oświadczam , że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych dotyczących udziału syna/podopiecznego w zajęciach sportowych.
- za bezpieczeństwo podczas drogi na zajęcia i z zajęć odpowiadają rodzice.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna

\* niepotrzebne skreślić