



OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO/ RODZICA DOT. ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

Ja _____
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

niniejszym oświadczam, że jestem opiekunem prawnym syna/córki/wychowanka/
wychowanki*

(imię i nazwisko osoby będącej pod opieką)

i wyrażam zgodę na jej/jego* na uczestnictwo w Młodzieżowej Lidze Futsal w
zespołe:

(nazwa zespołu)

**w rozgrywkach, które odbywać się będą od listopada 2016 roku do marca 2017 roku
na obiektach wyznaczonych przez organizatora ligi. Jednocześnie oświadczam, że
niepełnoletni uczestniczy w rozgrywkach na moją odpowiedzialność.**

(telefon kontaktowy do opiekuna)

(data i podpis)

*niepotrzebne skreślić