

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

/OPIEKUNÓW PRAWNYCH/

Dane Matki

/imię i nazwisko/ /nr i seria dowodu osobistego/

Dane Ojca

/imię i nazwisko/ /nr i seria dowodu osobistego/

Adres zamieszkania

Telefon (y)

Adresy email :

Jako prawni opiekunowie....., udzielamy zgody na jego/jej uczęszczanie w zajęciach sportowych prowadzonych przez Stowarzyszenie Akademia Piłkarska Drużyna Marzeń zgodnie z wszystkimi regulaminami obowiązującymi w akademii oraz na obiektach sportowych i jednocześnie bierzemy pełną odpowiedzialność za powstałe na terenie Obiektów lub innego miejsca pobytu podczas zajęć w Stowarzyszeniu Akademia Piłkarska Drużyna Marzeń szkody, spowodowane jego zamierzonym i nagannym zachowaniem.

.....

Data / Miejsce

.....

Podpis opiekuna prawnego