



POZWOLENIE RODZICÓW – prawnych opiekunów na udział osoby niepełnoletniej w rozgrywkach sportowych organizowanych w ramach:

LUBARTOWSKIEJ LIGI KOSZYKÓWKI – ALWERNIA

Lubartów 2015/2016

Nazwa drużyny:

Wyrażam zgodę na uczestnictwo
w rozgrywkach sportowych organizowanych w ramach **LUBARTOWSKIEJ LIGI KOSZYKÓWKI – ALWERNIA** w roku 2015/2016, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jednocześnie oświadczam że,
nie posiada przeciwwskazań lekarskich do uprawiania koszykówki.

.....
.....
Data i podpis obojga rodziców lub prawnych opiekunów

