

## O Ś W I A D C Z E N I E

My niżej podpisani rodzice:.....  
(imię i nazwisko niepełnoletniego zawodnika)

po zapoznaniu się z regulaminem ALS w Lęborku, wyrażamy zgodę na udział dziecka w rozgrywkach Amatorskiej Ligi Siatkówki w Lęborku edycja 2018/2019 w zespole ..... Oświadczamy, że stan zdrowia naszego dziecka umożliwia mu udział w w/w amatorskich rozgrywkach piłki siatkowej.

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(podpis rodzica)

.....  
(podpis rodzica)

.....  
(data)

## O Ś W I A D C Z E N I E

My niżej podpisani rodzice:.....  
(imię i nazwisko niepełnoletniego zawodnika)

po zapoznaniu się z regulaminem ALS w Lęborku, wyrażamy zgodę na udział dziecka w rozgrywkach Amatorskiej Ligi Siatkówki w Lęborku edycja 2018/2019 w zespole ..... Oświadczamy, że stan zdrowia naszego dziecka umożliwia mu udział w w/w amatorskich rozgrywkach piłki siatkowej.

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(podpis rodzica)

.....  
(podpis rodzica)

.....  
(data)