



....., dnia.....

## Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że ogólny stan zdrowia mojego syna pozwala, aby mógł wziąć udział w rozgrywkach „Sufigs Lidze Orlika o Mistrzostwo Powiatu Nowosądeckiego pod Patronatem Starosty Marka Pławiaka”. organizowanych przez ŁF SPORT EVENTS. Jednocześnie wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka w w/w rozgrywkach. Oświadczam również, że kapitan/kierownik drużyny bierze pełną odpowiedzialność za mojego syna.

imię i nazwisko zawodnika: .....

podpis rodzica/opiekuna .....