

## OŚWIADCZENIE

.....  
(imię i nazwisko nieletniego uczestnika)

.....  
(imię i nazwisko pełnoprawnego opiekuna)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w IX Nocnym Turnieju Piłki Nożnej  
Żarów CENTRUM MASTERS osoby niepełnoletniej, jednocześnie oświadczam, że w/w osoba nie  
posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w tych rozgrywkach

*(rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 12.09.2001 r. Dz. U. Nr 101 poz. 1095)*

Termin: 31.08.2018, godz. 20:30

Miejsce: Boisko Orlik w Żarowie, ul. Piastowska 10A

.....  
(podpis pełnoprawnego opiekuna)