ZACHODNIOPOMORSKI OKRĘGOWY ZWIĄZEK KOSZYKÓWKI

Miejscowość, data ……

Opiekun
Imię i nazwisko: ……

Adres: ……

……

Tel. Kom.: ……

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

…… ……
imię nazwisko dziecka

…… ……
data urodzenia

w turnieju koszykówki 3x3 w ramach Puchar Pomorza Zachodniego 3x3.
W miejscach określonych w regulaminie dostępny na stronie: www.zozkosz.com

Rodzice, opiekunowie prawni oświadczają jednocześnie, że:
u dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać lub uniemożliwić jego udział w zawodach, oraz mają świadomość i zdają sobie sprawę z charakteru gry w koszykówkę jako gry kontaktowej i mogących wynikać z tego konsekwencji typu kontuzje, nieszczęśliwe wypadki oraz, że organizator nie ubezpiecza biorących w nim udział.

Podpisy opiekunów prawnych dziecka (np. rodziców)

.....

* niepotrzebne skreślić