

.....  
(data)

### **Zgoda rodziców**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna ..... w rozgrywkach Amatorskiej Ligi Halowej Piłki Nożnej w 2018/2019r.

.....  
Podpisy obojga rodziców lub prawnych opiekunów

*MOSiR INFORMUJE*

*Syn powinien być ubezpieczony np. w szkole, gdyż MOSiR nie posiada ubezpieczenia NNW.*

.....  
(data)

### **Zgoda rodziców**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna ..... w rozgrywkach Amatorskiej Ligi Halowej Piłki Nożnej w 2018/2019r.

.....  
Podpisy obojga rodziców lub prawnych opiekunów

*MOSiR INFORMUJE*

*Syn powinien być ubezpieczony np. w szkole, gdyż MOSiR nie posiada ubezpieczenia NNW.*

.....  
(data)

### **Zgoda rodziców**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna ..... w rozgrywkach Amatorskiej Ligi Halowej Piłki Nożnej w 2018/2019r.

.....  
Podpisy obojga rodziców lub prawnych opiekunów

*MOSiR INFORMUJE*

*Syn powinien być ubezpieczony np. w szkole, gdyż MOSiR nie posiada ubezpieczenia NNW.*