

Zgoda rodziców

Ja, wyrażam zgodę na wzięcie udziału
mojej córki / mojego syna* w rozgrywkach
(imię i nazwisko)

Lubońskiej Amatorskiej Ligi Siatkówki. Oświadczam, że zapoznałam(em)
się z regulaminem ligi i akceptuję jego postanowienia.

* niepotrzebne skreślić

.....
data i czytelny podpis