ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ MAŁOLETNIEGO W ROZGRYWKACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ FUNDACJĘ AMNEZJA SPORT CENTER (ASC)

DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko:

Telefon:

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic / opiekun prawny małoletniego:

_____

wyrażam zgodę na jego/jej udział w wydarzeniach sportowych organizowanych przez **Fundację Amnezja Sport Center** z siedzibą w Kaliszu przy ul. Młynarskiej 41, 62-800 Kalisz. Zgodę udzielam na czas do osiągnięcia pełnoletności przez reprezentowane mnie dziecko/ podopiecznego i oświadczam, że rozumiem, iż zgodę tę mogę cofnąć w każdym czasie składając ASC pisemne oświadczenie.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem sezonu rozgrywkowego na rok 2026/2027 i akceptuję zasady uczestnictwa w rozgrywkach.

Miejscowość: _____

Data: _____

PODPIS RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Czytelny podpis: _____

Ja, małoletni/a _____ oświadczam, że moją wolą jest uczestniczenie jako zawodnik/czka we wszelkich rozgrywkach sportowych organizowanych przez Fundację Amnezja Sport Center w Kaliszu, do których się zgłoszę zgodnie z regulaminem ww. Fundacji.

Czytelny podpis małoletniego/ej _____