Zakopane, dnia ………………………….

Ja niżej podpisany/a legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze ………………………………… wyrażam zgodę na udział mojego syna …………………………………………. w rozgrywkach 15 Zakopiańskiej Halowej Ligi Piłki Nożnej open 2016/2017 oraz zrzekamy się wszelkich roszczeń w stosunku do organizatorów za wszelkie wypadki losowe w trakcie trwania rozgrywek”.

…………………………………………..

podpis rodziców / opiekunów