

Warszawa, dnia _____

(imię, nazwisko i adres prawnego opiekuna dziecka)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moja córka/mój syn* _____
ur. _____ nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w treningach sportowych – piłka nożna. Zobowiązuje się dostarczyć badania lekarskie **w terminie do dnia:**

(czytelny podpis prawnego opiekuna dziecka)

* nie potrzebne skreślić

Warszawa, dnia _____

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w przypadku odniesienia kontuzji lub jakiegokolwiek urazu przez

(imię nazwisko dziecka)

podczas zajęć sportowych organizowanych przez Akademię Piłkarską BRYCHCZY, dotyczy to także imprez sportowych, w których Akademia uczestniczy, a nie jest ich organizatorem, zrzekam się roszczeń z tego tytułu.

(czytelny podpis prawnego opiekuna dziecka)