

.....
(miejsowość)

.....
(data)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że po zapoznaniu się z **Regulaminem AMATORSKIEJ LIGI PIŁKI SIATKOWEJ GMINY GOLESZÓW (sezon 2017/18)**, wyrażam zgodę na udział w rozgrywkach tej ligi:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Ponadto oświadczam, że biorę na siebie **pełną odpowiedzialność** za stan zdrowia i występy mojego dziecka w Amatorskiej Lidze Piłki Siatkowej Gminy Goleszów, co jednocześnie oznacza, iż w razie odniesienia kontuzji lub innego wypadku losowego nie będę rościć żadnych pretensji do organizatorów.

.....
(Imię i nazwisko oraz własnoręczny podpis rodzica
lub opiekuna prawnego)