Wrocławska Akademia Piłkarska Piast

Onufrego Zagłoby 50N, 54-514 Wrocław

KRS 0000691857 NIP 8943112656 REGON 368111208

.....

(imię i nazwisko zawodnika/zawodniczki)

.....

(miejscowość i data)

.....

(numer pesel zawodnika/zawodniczki)

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Niniejszym wyrażam zgodę na udział (mojego dziecka/podopiecznego*) w treningach i zawodach sportowych jako zawodnika/zawodniczki drużyny .....

.....

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* - niepotrzebne skreślić