

**OŚWIADCZENIE**  
**(dla osób niepełnoletnich)**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna .....

w Żarskiej Lidze Futsalu 2015/16. Oświadczam, że syn nie ma żadnych przeciwwskazań w tym zdrowotnych do udziału w Lidze i nie będę wnosił/a do organizatorów roszczeń z tytułu uszczerbku na zdrowiu lub strat materialnych powstałych na skutek jego udziału w tym przedsięwzięciu. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Żarskiej Ligi Futsalu 2015/16 i akceptuję jego postanowienia.

.....  
Czytelny podpis opiekuna/rodzica