



Małopolski Związek Piłki Nożnej

Ul. Solskiego 1, 31-216 Kraków
NIP 676-106-70-50



Zgoda rodziców, opiekunów na wyjazd dziecka, na obóz piłkarski.

Wyrażam zgodę na udział syna w obozie

Imię i nazwisko

piłkarskim, w miejscowości **Łapsze Niżne** w terminie od **09.08.2019** do **19.08.2019**.

Jednocześnie zobowiązuję się doprowadzić na miejsce wyznaczonej zbiórki, przekazać pod opiekę Trenerów i odebrać po zakończonym obozie z miejsca przyjazdu.

Jednocześnie informuję że syn

- choruje/ nie choruje* na przewlekłe choroby

- zażywa/ nie zażywa* na stałe leki

- jest uczulony(a)/nie jest uczulony(a)

- dobrze/ źle znosi jazdę autokarem

- inne uwagi

Dane uczestnika (syna) obozu:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Pesel

Numery kontaktowe rodziców/opiekunów

Czytelny podpis i data

.....

*niepotrzebne skreślić



**AKADEMIA
MŁODYCH ORŁÓW**
PZPN