**Oświadczenie**

Siechnice, dnia ……………………………

Imię i Nazwisko: (rodzic i dziecko) ………………………………………………………………..

Nr pesel rodzica (opiekuna prawnego): …………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego syna/córki ………………………………………………………………………… w Amatorskiej Letniej Lidze Siatkówki Plażowej pod patronatem KOGENERACJI S.A. w okresie letnim lipiec – sierpień w roku 2015.

Zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem Amatorskiej Letniej Ligi Siatkówki Plażowej.

Oświadczam, że syn/córka jest zdrowy/a i nie wykazuje przeciwwskazań do uprawiania tej dyscypliny sportowej i udziału w turniejach.

……………………podpis………………………….