

ZAŁĄCZNIK Nr 1 do WNIOSKU O WYDANIE KARTY UCZESTNIKA ZAWODÓW /dotyczy osób niepełnoletnich/

**ZGODA OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA UDZIAŁ ZAWODNIKA/CZKI NIEPEŁNOLETNIEJ
W ZAWODACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ
STOWARZYSZENIE STREETBALL POLSKA**

MY NIŻEJ PODPISANI OPIEKUNOWIE PRAWNI

/nazwisko i imię niepełnoletniego/

wnoszącego o przyznanie KARTY UCZESTNIKA ZAWODÓW w koszykówce ulicznej i 3X3

Stowarzyszenia STREETBALL POLSKA wyrażamy zgodę na JEGO samodzielny udział w zawodach określonych Regulaminem Karty.

OPIEKUN PRAWNY		OPIEKUN PRAWNY	
Nazwisko		Nazwisko	
Imię		Imię	
PESEL		PESEL	
Nr dowodu osobistego		Nr dowodu osobistego	
Podpis:		Podpis:	