

.....  
(miejsce, data)

## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/-na ojciec /matka /opiekun prawny

.....  
(imię i nazwisko zawodniczki/ka)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrację Legitymacji Zawodniczej

.....  
(nazwa Klubu)

w Warmińsko – Mazurskim Związku Piłki Siatkowej w Olsztynie.

D.O. ....  
(numer i seria dowodu osobistego podpisującego)

.....  
(podpis rodzica/prawny opiekun)

.....  
(miejsce, data)

## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/-na ojciec /matka /opiekun prawny

.....  
(imię i nazwisko zawodniczki/ka)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrację Legitymacji Zawodniczej

.....  
(nazwa Klubu)

w Warmińsko – Mazurskim Związku Piłki Siatkowej w Olsztynie.

D.O. ....  
(numer i seria dowodu osobistego podpisującego)

.....  
(podpis rodzica/prawny opiekun)