**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na udział w turnieju koszykówki 5x5 oraz o braku przeciwwskazań zdrowotnych dziecka**

Ja, …………………………………….…………………………….. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział

*(imię i nazwisko rodzica)*

mojego dziecka ……………………....................………………………… w turnieju koszykówki 5x5 organizowanym przez Mławską Halę Sportową 5 października 2024r.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka jest dobry i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w turnieju. W razie kontuzji odbiorę dziecko osobiście z miejsca turnieju.

Numer/y kontaktowe rodzica lub osób z rodziny uczestnika turnieju:

Imię i nazwisko: …………………………………

Numer telefonu: ………..…………………………

..................................................................

*czytelny podpis opiekuna (rodzica)*