SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

U10-es versenyen való részvételhez

Alulírott (szülő, törvényes képviselő)

Név: .....

születési hely, idő: .....

anyja neve: .....

lakcíme: .....

mint (gyermek)

Név: .....

születési hely, idő: .....

anyja neve: .....

lakcíme: .....

törvényes képviselője a jelen nyilatkozattal kifejezetten hozzájárulok, hogy az általam képviselt 10. életévét be nem töltött kiskorú, aki rendelkezik az MBSZ által kibocsátott versenyengedélyébe sportorvos által kiállított, legalább két „ALKALMAS" bejegyzéssel, a Magyar Birkózó Szövetség által szervezett U10-es (Helyszín és időpont: ……) versenyen részt vegyen.

Kelt: .....

.....

törvényes képviselő

Előttünk, mint tanúk előtt:

1.

.....
név

.....
lakcím

.....
aláírás

2.

.....
név

.....
lakcím

.....
aláírás