



.....
miejscowość i data

Zgoda na udział w testach do Szkoły Mistrzostwa Sportowego FKS Stal Mielec

Imię nazwisko zawodnika	
Data urodzenia zawodnika	
Imię nazwisko, adres rodziców/prawnych opiekunów	

Zawodnik i jego opiekunowie prawni oświadczają, że:

- Wyrażają zgodę na udział w testach techniczno-motorycznych do klas Szkoły Mistrzostwa Sportowego FKS Stal Mielec
- Nie występują żadne przeciwwskazania zdrowotne na udział zawodnika w testach sportowo-motorycznych
- Przesłano uzupełniony formularz zgłoszeniowy dostępny na stronie Szkoły oraz Akademii.

Podpis rodzica/opiekuna

.....

Podpis zawodnika

.....