

VECĀKU ATĻAUJA

Es ar savu parakstu apliecinu, ka atļauju savam bērnam piedalīties telpu futbola sacensībās, kas norisināsies Lielvārdes novada Sporta centrā, Raiņa iela 22, Lielvārdē, 2018.gada 14.martā. Ar sacensību nolikumu esmu iepazinies un mana bērna veselība ļauj piedalīties sacensībās, kā arī uzņemos pilnu atbildību par gūtajām traumām sacensību laikā.

Dalībnieka vārds, uzvārds:

Dzimšanas datums:

Dzīvesvietas adrese

Vecāka vai likumiskā aizbildņa vārds, uzvārds

Telefona nr.

Datums: Paraksts: