



OŚWIADCZENIE
o rezygnacji z dobrowolnego ubezpieczenia NW w Ap Kania Cup

Ja niżej podpisany: (Imię i Nazwisko Opiekuna Prawnego)
oświadczam, że rezygnuję z dobrowolnego ubezpieczenia NW w Akademii Piłkarskiej Kania Cup
w sezonie piłkarskim / mojego syna/córki:
Tym samym nie będę rościł praw do odszkodowania w przypadku nieszczęśliwego wypadku.

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna



OŚWIADCZENIE
o wyrażeniu zgody na udział w rozgrywkach / turniejach

Ja niżej podpisany: (Imię i Nazwisko Opiekuna Prawnego)
oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w : treningach / turniejach / meczach kontrolnych i
mistrzowskich / w drużynie Akademii Piłkarskiej Kania Cup
w sezonie piłkarskim / mojego syna/córki:
Oświadczam iż zapoznałem się z regulaminem zawodnika oraz opiekuna prawnego dziecka i
akceptuję jego warunki.

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna