

## OŚWIADCZENIE

.....  
(imię i nazwisko nieletniego uczestnika)

.....  
(imię i nazwisko pełnoprawnego opiekuna)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w IV Nocnym Turnieju CENTRUM MASTERS osoby niepełnoletniej, jednocześnie oświadczam, że w/w osoba nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w tych rozgrywkach  
(rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 12.09.2001 r. Dz. U. Nr 101 poz. 1095)  
Termin: 30.08.2013  
Miejsce: Boisko Orlik w Żarowie, ul. Piastowska 10A

.....  
(podpis pełnoprawnego opiekuna)