**Zgoda na grę zawodników U18**

Klub: ……………………………..

*Zrzeczenie się odpowiedzialności medycznej i osobistej*: Podpisując ten formularz, rodzic/prawny opiekun wymienionego poniżej niepełnoletniego zawodnika, zrzeka się wszelkich roszczeń wobec Juvenii Kraków oraz jej pracowników, partnerów i kontrahentów, w przypadku ewentualnych kontuzji, urazów lub innych szkód, wynikających z uczestnictwa w Turnieju Krakow Sevens 2023.

Imię i nazwisko zawodnika: ………………………………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna: ……………………………………………………………..

Numer kontaktowy: …………………………………………………………..

Relacja: Matka

Ojciec

Opiekun prawny – szczegóły:………………………………………………………………………

Podpis Rodzica/Opiekuna ……………………………………………………..

Data:………………………

Formularz należy dostarczyć organizatorom turnieju w dniu przybycia 23 września 2023 roku.

Bez złożenia podpisanego oświadczenia, żaden zawodnik nie zostanie dopuszczony do gry w turnieju.

Otrzymał …………………………………………………………………….. Data………………………

Podpis ………………………………………………………………………….