ZGODA

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki\*

……………………………………….. w kursie sędziowskim 2020 roku organizowanym przez Akademicki Związek Sportowy i Kolegium Sędziów Lubelskiego Związek Piłki Nożnej.

……………………….. …………………………………….

( data ) ( podpis rodzica/opiekuna prawnego )

\*niepotrzebne skreślić