



TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ÁLTAL TETT BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

kiskorú képzésen történő részvételéhez.

Képzés szervező: **Magyar Floorball Szakszövetség**

Képzés megnevezése: **Új játékvezető képzés**

Képzés ideje: **2024. augusztus. 22-31.**

Alulírott _____, mint szülő/gondviselő hozzájárulok ahhoz, hogy 18 éven aluli gyermekem, illetve gondozottam a Magyar Floorball Szakszövetség által kiállított játékvezetői licencet váltson ki és játékvezetői tevékenységet végezzen.

Gyermek adatai:

Név:	
Születési hely:	
Születési idő:	
Anyja neve:	

Törvényes képviselő telefonszáma:	
-----------------------------------	--

Jelen nyilatkozat visszavonásig, de legfeljebb gyermekem, illetve gondozottam 18. életévének betöltéséig érvényes.

Kelt:

szülő/gondviselő aláírása