

SÚHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

Ja dolupodpísaný/dol	upodpísaná, (meno a priezvisko), trvale bytom
	, dátum narodenia:, ako zákonný zástupca
Meno a priezvisko:	
Trvalý pobyt:	
Dátum narodenia:	
turnaja Majstrovstie	rsím, aby sa (meno a priezvisko) zúčastnil/záčastnila v SR amatérov v Muay – Thai organizovaných Slovenskou Muay-Thai skutoční dňa v
Zároveň vyhlasujem, že mi ako zákonnému zástupcovi nie sú známe žiadne dôvody vrátene zdravotných, pre ktoré by sa (meno a priezvisko), nemohol/nemohla zúčastniť turnaja Majstrovstiev SR amatérov v Muay – Thai organizovaných Slovenskou Muay-Thai.	
V .2017	
	(meno a priezvisko)