**Formulář pro nezletilé**

My níže podepsaní:

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:**

……………………………………………………….

**Tímto potvrzujeme, že:**

Náš syn / dcera je způsobilý/á k tréninku bojových sportů v SADGYM spolek, v místě I. Veselkové 984, 763 02 Zlín

Současně souhlasíme s účastí na tréninku plno kontaktního sportu a s tím, že bude dodržovat nastavená pravidla.

**Jméno a příjmení nezletilého:**

…………………………………………………………………

**Datum narození nezletilého:**

…………………………………………………………………….

**Telefonní číslo na zákonného zástupce:**

…………………………………………………………………..

**V místě**………………….  **Dne**……………………

**Podpis zákonného zástupce:** …………………….