



MKS MIEDŹ LEGNICA SA

.....
(data)

.....
(czytelnie imię i nazwisko Zawodnika)

.....
(data urodzenia Zawodnika)

.....
(adres Zawodnika)

Miejski Klub Sportowy „MIEDŹ” LEGNICA S.A.

ul. Hetmańska 2

59-220 Legnica

Podanie

o przyjęcie do Klubu

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do klubu piłkarskiego **MKS „MIEDŹ” LEGNICA S.A.** w charakterze zawodnika.

.....
(czytelny podpis Zawodnika)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w treningach i meczach zespołów **MKS „MIEDŹ” LEGNICA S.A.**

.....
(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

.....
(czytelny podpis)

.....
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis)