Basketbalový oddíl Sokol KLADNO, TGM 1391

**Souhlas s dopravou na basketbalová utkání a turnaje**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení hráčky: ....................................................................... | |
| Datum narození: ............................................ | |
|  | |
| Místo konání akce: mistrovská utkání a turnaje v sezóně 2022/2023  Souhlasím s individuální dopravou osobním autem trenéra nebo jiného rodiče  na místo konání akce a zpět domů  Jméno a příjmení zákonného zástupce: .........................................................  Podpis zákonného zástupce: ...........................................................................  Datum:................................. | |
|  | |
| S |
|  |