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 2022/2023Souhlasím s individuální dopravou osobním autem trenéra nebo jiného rodiče na místo konání akce a zpět domůJméno a příjmení zákonného zástupce: ......................................................... Podpis zákonného zástupce: ...........................................................................Datum:................................. |
|  |
| S |
|  |