



Illés Labdarúgó Akadémia Gimnáziuma és Kollégiuma

Illés Sport Alapítvány, 9700. Szombathely, Szarka Zoltán utca 3.

www.illesakademia.hu

Kártérítés felelősségvállaló nyilatkozat

Alulírott (törvényes képviselő adatai).

Név: Lakcím:
személyi igazolvány szám:, mint a megnevezett sportoló
törvényes képviselője

Sportoló adatai:

Név:.....
Lakcím:
Születési hely, idő:év.....hónap.....nap
Anyja neve: személyi igazolvány szám.....

kijelentem, hogy

az **Illés Labdarúgó Akadémia** (9700 Szombathely, Szarka Zoltán utca 1.szám,
adószám: 18262586-2-18) által üzemeltetett **Nyugat-Magyarországi Utánpótlás-Nevelési
Centrum** (cím: 9700 Szombathely, Szarka Zoltán utca 3.) létesítményeiben, ingatlanaiban,
eszközeiben, berendezéseiben – különös tekintettel a kollégiumi helyiségekre, sportolói
képzést, felkészülést szolgáló helyiségekre és azok berendezéseire, eszközeire – az általam
képviselt kiskorú gyermek/sportoló által okozott károkért teljes anyagi felelősséget vállalok.
A kaució díját 10000.- befizettem.

Dátum: Szombathely,év.....hónap.....nap

.....
törvényes képviselő aláírása

gimnazium@illeskademia.hu kollegium@illesakademia.hu

Tel.: +36 20 239 28 26