



## Illés Sport Alapítvány

9700. Szombathely, Szarka Zoltán utca 1., 18262586-2-18

[www.illesakademia.hu](http://www.illesakademia.hu)

### Szülői nyilatkozat

Alulírott szülő/gondviselő hozzájárulok ahhoz, hogy gyermekem

**Név:** .....

**Születési hely, idő:** .....

**Anyja neve:** .....

**Állandó lakcím:** .....

részt vegyen az **Illés Sport Alapítvány** által szervezett nemzetközi mérkőzéseken, tornákon belföldön és külföldön egyaránt 2023. július 12-től – 2024. június 30-ig.

....., 2023. július 12.

Szülő/törvényes képviselő (név): .....

Szülő/törvényes képviselő (aláírás): .....