

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ НА УЧАСТИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ИГРОКА В ТУРНИРАХ  
БВЛ  
(для игроков в возрасте от 14 до 17 лет)**

Мы, \_\_\_\_\_ и  
(фамилия, имя, отчество отца полностью)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество матери полностью)

Разрешаем своему сыну (дочери)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество игрока полностью)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, принимать участие во всех турнирах Береговой Волейбольной Лиги®.

***Мы понимаем, что участие в соревнованиях, при наличии у нашего ребёнка острых и (или) хронических заболеваний, может вызвать негативные последствия для его здоровья и жизни.***

***Мы заявляем, что контролируем самостоятельное и своевременное прохождение обследования нашего ребёнка у медицинских специалистов и принимаем на себя ответственность за состояние его здоровья.***

Отец \_\_\_\_\_  
(подпись)

Мать \_\_\_\_\_  
(подпись)