



FOOTBALL IQ ACADEMY

ZGODA NA UDZIELENIE PIERWSZEJ POMOCY

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku przez kadrę Football IQ Academy.

W razie potrzeby organizator może skontaktować się ze służbami medycznymi.

Imię uczestnika:

Podpis rodzica/opiekuna:

FOOTBALL IQ ACADEMY

www.f4fiq.com

info.football.iq@gmail.com