



Amatérská squashová liga 2020/21



Souhlas zákonného zástupce

Hráč

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Souhlasím, aby se výše uvedený hráč zúčastnil 15. ročníku amatérské squashové ligy 2020/21 pořádané Squash Centrem Hradec Králové – Třebeš.

Zákonný zástupce

Jméno:

Příjmení:

Datum:

Podpis zákonného zástupce