



CLUBUL SPORTIV MUNICIPAL GALATI

B-dul George Cosbuc nr. 253 c/c B-dul Henri Coanda, Galati

csmgalatioffice@gmail.com

Cod de Identificare fiscala nr. 39493486

Certificat de Identitate Sportiva nr. 0077209/2018

Tel.+40 336 802 557/ Fax +40 336 880 036

www.csmgalati.ro

Declarație

Subsemnatul..... în calitate de părinte/tutore legal, al minorului, sunt de acord ca fiul meu, nascut in anul/data/ziua..... să participe la selectia de fotbal organizata de clubul CSM Galati, ce are loc la baza Dunarea, teren 2 – sintetic, in scopul selectarii si legitimarii acestuia la grupa de juniori U15/U13, ce va evolua in campionatul judetean de juniori.

Menționez că am pus la dispozitia antrenorului coordonator Viorel Tanase, care este responsabil de aceasta selectie, adeverinta medicala, care atesta, ca minorul este clinic sanatos si apt pentru efort fizic, si îmi asum răspunderea pentru o eventuala accidentare a copilului, ce derivă din participarea la aceasta selectie, fara a implica Clubul CSM Galati in cazul unei anchete.

Mi-au fost prezentate normele de organizare și igienă impuse pentru desfășurarea acestei selectii, fiind în condiții legale, decente si siguranță.

Data:.....

Semnatura

.....