



HRVATSKI NOGOMETNI SAVEZ

CROATIAN FOOTBALL FEDERATION

SUGLASNOST RODITELJA / SKRBNIKA

Ovim putem dajem svoju potpunu suglasnost da dijete čiji sam roditelj - skrbnik:

(ime i prezime djeteta)

može sudjelovati u svim selektivnim aktivnostima koje će se u organizaciji Hrvatskog nogometnog saveza provoditi prema službenom kalendaru u periodu natjecateljske sezone 2018/2019.

Također suglasan sam da dijete putuje na selektivne aktivnosti prema uputama Hrvatskog nogometnog saveza, bilo u vlastitom aranžmanu na vlastitu odgovornost ili u organizaciji Hrvatskog nogometnog saveza.

U _____, dana, _____.

(roditelj - staratelj)

Telefon: _____