

Ответственному лицу за проведение

Летних сборов

Академии футбола Крыма

Андреянову М. М.

Согласие

Я, \_\_\_\_\_, разрешаю своему ребёнку  
\_\_\_\_\_, «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, принимать  
участие в тренировочном процессе и тренировочных играх на Летних сборах Академии футбола  
Крыма в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 2023 г.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/