

SZÜLŐI BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Alulírott.....(szülő/törvényes
képviselő neve)

.....(lakcíme), mint

.....(gyermek neve),

.....(születési év, hónap).

**törvényes képviselője, a gyermek airsoft játékon való részvételéhez
hozzájárok. Kijelentem, hogy a**

**gyermek egészséges, fizikailag terhelhető, és megfelelő védőfelszereléssel
rendelkezik.**

**Jelen hozzájárulásomat az airsoft játék és a Magyar Airsoft Szabályzat
(MASZ 2015) ismeretében adtam ki.**

**A gyermek szándékos károkozásaért, a szülő/törvényes képviselőnek köteles
felelősséget vállalnia, továbbá az esetleges károkat megtérítenie.**

**A gyermek airsoft játékban való részvételéért a szervezőket felelősség nem
terheli.**

Dátum:

.....
Szülő, törvényes képviselő aláírása

.....
Telefonszáma



SPEARHEAD