

MEGHATALMAZÁS

A Magyar Labdarúgó Szövetség

Labdarúgás-egészségügyi és Teljesítménydiagnosztikai Osztályának vizsgálatához

Alulírott,

Név:

Születési név:

Édesanyja neve:

Lakcím:..... sz. alatti lakos, mint

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Édesanyja neve:

Lakcím:..... sz. alatti lakos (továbbiakban: Sportoló) törvényes képviselője a jelen meghatalmazás aláírásával meghatalmazom

Név:

Születési név:

Édesanyja neve:

Lakcím:..... sz. alatti lakost, hogy Sportolót a Magyar Labdarúgó Szövetség Labdarúgás-egészségügyi és Teljesítménydiagnosztikai Osztályának vizsgálatához elkísérje, a vizsgálat végeztével elvigye, a vizsgálatokhoz szükséges hozzájáruló nyilatkozatokat helyettem és nevemben, mint Sportoló törvényes képviselője helyett és nevében megtegye.

Budapest,napján

.....

.....

Meghatalmazó

Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú 1:(név, lakcím)

Tanú 2:(név, lakcím)