

Zustimmungserklärung der Eltern für eine Höherstufung (Surclassement)

Ich, der Unterzeichnete...

NACHNAME	Vorname
Adresse	

...bin einverstanden, dass mein Kind...

NACHNAME	Vorname
Geburtsdatum	Nationalität
Adresse	

RUGBY SPIELT UND DIE STATUTEN RESPEKTIERT...

CLUB	Saison 2021/2022
------	------------------

Ich stimme ausdrücklich zu, dass mein Kind gegen Mannschaften mit älteren Spielern spielen oder Teil einer Mannschaft sein kann, die aus älteren Spielern besteht. Ich akzeptiere auch die Risiken, die mit dem Spiel mit Spielern verbunden sind, die stärker und körperlich weiterentwickelt sind als mein Kind.

Bestätigung

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Zurückzusenden an DTN: dtn@suisserugby.com