



PRL Portugal Rugby League

PRL U18 Parental Consent Form

Recipient Address

PRL - Portugal Rugby League

register@portugalrugbyleague.pt

I hereby agree that my **son / daughter**:

Born on ____/____/____

Can play competitive Rugby League in the Adult section under the PRL - Portugal Rugby League competitions.

I can confirm that **he / she** is sufficiently insured for healthcare costs including sports injuries.

I accept all Terms & Conditions set out by PRL - Portugal Rugby League.

I reserve the right to withdraw my letter of consent at any time, and will do so by signed letter to safeguarding@PRL.pt.

In case of emergencies, I will be the point of call. **My contact number is:**

Kind regards,

Name: _____

Signature: _____

Parent of: _____



PRL Portugal Rugby League

Sub -18 Formulário de Consentimento Parental PRL

Endereço do Destinatário

PRL - Portugal Rugby League

register@portugalrugbyleague.pt

Eu, abaixo assinado(a), autorizo que o meu **filho** / a minha **filha**:

Nascido(a) em ____/____/____

Possa participar em jogos competitivos de Rugby League na secção de Adultos, ao abrigo das competições organizadas pela PRL - Portugal Rugby League.

Confirmo que **ele** / **ela** possui seguro adequado para despesas de saúde, incluindo lesões desportivas.

Aceito todos os Termos e Condições definidos pela PRL - Portugal Rugby League.

Reservo-me o direito de retirar esta carta de consentimento a qualquer momento, mediante envio de carta assinada para safeguarding@PRL.pt.

Em caso de emergência, serei o contacto principal. **O meu número de telefone é:**

Com os melhores cumprimentos,

Nome: _____

Assinatura: _____

Encarregado(a) de educação de: _____