

imię i nazwisko

rodzica/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania

tel. kontaktowy

PESEL rodzica/opiekuna prawnego

imię i nazwisko dziecka *(jeśli dotyczy)*

Adres zamieszkania

Data urodzenia

PESEL dziecka

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAWODACH SPORTOWYCH

Wrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach:

w dniach

i oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem zawodów

i akceptuje jego postanowienia.

data

podpis rodzica/opiekuna prawnego