

KARTA ZGŁOSZENIA

„Karuzela Sportu” - 17 sierpnia 2017

Imię i nazwisko:

Miejscowość:

Data urodzenia:

Telefon kontaktowy do opiekuna osoby niepełnoletniej:

OŚWIADCZENIE

(wypełnia opiekun osoby niepełnoletniej)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w ćwiczeniach lekkoatletycznych w ramach warsztatów sportowych, osobie niepełnoletniej,

(imię i nazwisko uczestnika)

jednocześnie oświadczam, że w/w osoba nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w warsztatach.

Oświadczam również, że osoba będąca pod moją opieką zapoznała się z regulaminem warsztatów sportowych „Karuzela Sportu”.

.....
DATA I CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA