

NOCNY STREETBALL w ŚWIĘTOCHŁOWICACH

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Ja niżej podpisany opiekun prawny

.....

/nazwisko i imię niepełnoletniego/

wyrażam zgodę na jego samodzielny udział w "Nocnym Streetballu" w dniu 16 września 2017 r. Jednocześnie oświadczam, iż mój syn/córka jest zdrowy i udział w turnieju bierze na moją odpowiedzialność i nie będę rościł odszkodowania od organizatorów w sytuacji ewentualnego wypadku.

OPIEKUN PRAWNY

Nazwisko i Imię

Nr dowodu osobistegoPodpis:

NOCNY STREETBALL w ŚWIĘTOCHŁOWICACH

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Ja niżej podpisany opiekun prawny

.....

/nazwisko i imię niepełnoletniego/

wyrażam zgodę na jego samodzielny udział w "Nocnym Streetballu" w dniu 16 września 2017 r. Jednocześnie oświadczam, iż mój syn/córka jest zdrowy i udział w turnieju bierze na moją odpowiedzialność i nie będę rościł odszkodowania od organizatorów w sytuacji ewentualnego wypadku.

OPIEKUN PRAWNY

Nazwisko i Imię

Nr dowodu osobistegoPodpis: