

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na udział naszego syna / naszej córki*

.....w rozgrywce Dolnośląskiej

imię i nazwisko

Amatorskiej Ligi Zaprzęgowej, odbywającej się dnia

na terenie

nazwa organizatora eliminacji/finału

Syn / córka* bierze udział w imprezie na naszą odpowiedzialność. Oświadczamy również, że syn/córka* nie ma jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do aktywnego uprawiania sportu.

Numer dowodu osobistego

.....

Numer dowodu osobistego

.....

Telefon rodzica/opiekuna

.....

Telefon rodzica/opiekuna

.....

Data:

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....

*nieodpowiednie skreślić