

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja

imię i nazwisko

Dowód osobisty wydany przez.....

Wyrażam zgodę na uprawianie siatkówki przez syna/córkę.....

PESEL.....

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Klubu „Active Sport”

Mysłowice

data

.....

podpis

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja

imię i nazwisko

Dowód osobisty wydany przez.....

Wyrażam zgodę na uprawianie siatkówki przez syna/córkę.....

PESEL.....

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Klubu „Active Sport”

Mysłowice

data

.....

podpis

