

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

ZGADZAM SIĘ NA UCZESTNICTWO MOJEGO DZIECKA W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH
PROWADZONYCH PRZEZ FUNDACJA KLUB SPORTOWY JCH THE SAILORS.

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:

DATA URODZENIA:.....

ADRES ZAMIESZKANIA:.....

NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA:.....

TELEFON KONTAKTOWY:.....

Wyrażam zgodę i jednocześnie oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych
dotyczących udziału mojego dziecka w zajęciach sportowych.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)