

Zgoda / Pozwolenie

Wyrażam zgodę na udział córki / syna.....
w zajęciach sekcji kajakowej. Oświadczam, że obecnie nie jestem w stanie zrobić badań w
Przychodni Sportowo – Lekarskiej i nie będę rościł/a żadnych pretensji w razie, gdyby nastąpił
wypadek na zajęciach, do momentu zrobienia badań.
Zgadzam się również uiścić jednorazową opłatę wpisową w wysokości 20 zł.

Dane osobowe zawodnika/czki:

data i miejsce ur.

zamieszkały/a w ul. nr

telefon kontaktowy nr

PESEL

Leśna, dnia
(data)

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