

Zgoda rodzica (opiekuna prawnego)



Wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/ córki

.....

Koło/Klub

ur.

zam.....

.....

w zawodach organizowanych przez:

PZW Okręg w Zielonej Górze - pt. Spławikowe Mistrzostwa Okręgu U15, U20, U25, Kobiety, 55+, 65+ - 18-19.05.2024 r – Wapna Jordanowo

ZGODNIE Z OBOWIĄZĄCYM REGULAMINEM ROZGRYWEK SPORTOWYCH PZW OKRĘG W ZIELONEJ GÓRZE W DYSCYPLINIE SPŁAWIKOWEJ.

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych :

.....

Opiekunem sprawującym opiekę podczas trwania zawodów na łowisku

będzie:

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis rodziców)

Zgoda opiekuna sprawującego opiekę podczas trwania zawodów:

Imię i nazwisko

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis opiekuna sprawującego opiekę na łowisku)

Zgoda rodzica (opiekuna prawnego)



Wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/ córki

.....

Koło/Klub

ur.

zam.....

.....

w zawodach organizowanych przez:

PZW Okręg w Zielonej Górze - pt. Spławikowe Mistrzostwa Okręgu U15, U20, U25, Kobiety, 55+, 65+ - 18-19.05.2024 r – Wapna Jordanowo

ZGODNIE Z OBOWIĄZĄCYM REGULAMINEM ROZGRYWEK SPORTOWYCH PZW OKRĘG W ZIELONEJ GÓRZE W DYSCYPLINIE SPŁAWIKOWEJ.

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych :

.....

Opiekunem sprawującym opiekę podczas trwania zawodów na łowisku

będzie:

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis rodziców)

Zgoda opiekuna sprawującego opiekę podczas trwania zawodów:

Imię i nazwisko

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis opiekuna sprawującego opiekę na łowisku)