

ZGODA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ STOWARZYSZENIE PARKOUR UNITED

Wyrażam zgodę na udział córki/syna

..... (imię i nazwisko) w zajęciach Parkour / Freerun prowadzonych przez Stowarzyszenie Parkour United oraz potwierdzam zapoznanie się oraz akceptację regulaminu zajęć.

Tel kontaktowy -

.....

(miejscowość, data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

ZGODA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ STOWARZYSZENIE PARKOUR UNITED

Wyrażam zgodę na udział córki/syna

..... (imię i nazwisko) w zajęciach Parkour / Freerun prowadzonych przez Stowarzyszenie Parkour United oraz potwierdzam zapoznanie się oraz akceptację regulaminu zajęć.

Tel kontaktowy -

.....

(miejscowość, data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)