

ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW: Turniej dwójek siatkarskich
PŁEĆ: Dziewczęta / Chłopcy
DATA ZAWODÓW: 01.06.2019
MIEJSCE ZAWODÓW: Tczew, sala sportowa ZSRiK

Z G Ł O S Z E N I E

Lp	NAZWISKO I IMIĘ	ROCZNIK	Nr tel
1			
2			

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w TURNIEJU DWÓJEK SIATKARSKICH

sobota 01.06.2019

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem imprezy i akceptuję jego treść. Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Jako rodzice/prawni opiekunowie* zabezpieczymy dziecku opiekę w czasie turnieju.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w TURNIEJU DWÓJEK SIATKARSKICH

sobota 01.06.2019

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem imprezy i akceptuję jego treść. Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Jako rodzice/prawni opiekunowie* zabezpieczymy dziecku opiekę w czasie turnieju.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego