



PAŁACE
OPALENIA I ODWYŻKANIA
IM. G. SOBIESKIEGO



Załącznik do Formularza zgłoszenia drużyny – osoby nieletnie

„XVIII Turniej Dzikich Drużyn o Puchar Stowarzyszenia Odnowy Sochaczewa Zamek”

Zgłoszenie osoby nieletniej

Wyrażam zgodę na udział córki / syna / podopiecznego*

Imię: Nazwisko:

PESEL:

w imprezie – „XVIII Turniej Dzikich Drużyn o Puchar Stowarzyszenia Odnowy Sochaczewa Zamek”.

Oświadczam jednocześnie, że zapoznałem / zapoznałam się z Regulaminem „Turnieju”.

Oświadczam, że córka / syn / podopieczny ma ważne badania lekarskie, pozwalające na grę w „Turnieju”.

Zgłaszający:

Imię i nazwisko:

Adres:

Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego:

Adres poczty elektronicznej:

OŚWIADCZENIE O ZGODNOŚCI W/W DANYCH Z PRAWDĄ

Niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

.....

Miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić

Znajdziesz nas:

www.maciejmalecki.pl

www.sochaczew.pl

www.mosir.sochaczew.pl



www.facebook.com/TurniejDzikichDruzynSochaczew