

Zgoda opiekuna prawnego
na udział w pielgrzymce rowerowej Zambrów- Hodyszewo- Zambrów

Imię i Nazwisko opiekuna prawnego

.....

Imię i Nazwisko osoby nieletniej

.....

Data Urodzenia osoby nieletniej

.....

Telefon kontaktowy

.....

Imię i Nazwisko opiekuna podczas pielgrzymki

.....

(dotyczy uczestników w wieku 14 do 16 lat)

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/ córki/ podopiecznego/
podopiecznej*
na warunkach określonych w regulaminie pielgrzymki rowerowej Zambrów-
Hodyszewo- Zambrów.

* niepotrzebne skreślić

Zambrów, dnia.....2017 r.

.....

Podpis opiekuna prawnego

Zgoda opiekuna prawnego
na udział w pielgrzymce rowerowej Zambrów- Hodyszewo- Zambrów

Imię i Nazwisko opiekuna prawnego

.....

Imię i Nazwisko osoby nieletniej

.....

Data Urodzenia osoby nieletniej

.....

Telefon kontaktowy

.....

Imię i Nazwisko opiekuna podczas pielgrzymki

.....

(dotyczy uczestników w wieku 14 do 16 lat)

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/ córki/ podopiecznego/
podopiecznej*
na warunkach określonych w regulaminie pielgrzymki rowerowej Zambrów-
Hodyszewo- Zambrów.

* niepotrzebne skreślić

Zambrów, dnia.....2017 r.

.....
Podpis opiekuna prawnego