ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

(dotyczy uczestników imprezy I Triathlon Wigierski”, którzy w dniu jej rozpoczęcia nie ukończyli 18 lat i nie będą w jej trakcie pod opieką rodziców lub opiekunów prawnych)

Ja, niżej podpisana(y) ....................................................................................., wyrażam zgodę

 imię i nazwisko rodzica/opiekuna

na udział mojego syna/córki/podopiecznego\* ..........................................................................

 imię i nazwisko dziecka (wiek w latach)

w imprezie „I Triathlon Wigierski”, organizowanej przez Centrum Aktywności Społecznej

PRYZMAT w dniach 24 - 26 lipca 2015 r. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z regulaminem imprezy i zgadzam się z jego postanowieniami.

 .........................................................................................

 data, podpis rodzica/opiekuna, nr telefonu kontaktowego

\* - niepotrzebne skreślić