



Zgoda rodzica/opiekuna prawnego* na udział dziecka w zawodach sportowych.

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

.....
adres

.....
tel. kontaktowy

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego*

..... we wszystkich turniejach organizowanych przez
Stowarzyszenie Małopolska Organizacja Darta w sezonie 2024/2025.

Zgoda wygasa z dniem 31.07.2025.

.....
data podpis rodzica/opiekuna

* niepotrzebne skreślić