

..... Lublin
(data)

ZGODA

Ja, niżej podpisany/a* (imię i nazwisko)
zamieszkały/a*
(dokładny adres), **wyrażam zgodę** aby mój/moja* - syn/córka*
.....(imię i nazwisko)
zamieszkały/a*
(dokładny adres) urodzony/a* (dokładna data)
uczestniczył/a* w treningach i zajęciach sportowych **KARATE SHOTOKAN** w ramach
działalności **Stowarzyszenia „BUDOKAN” Centrum Japońskich Sztuk Walki: 20-607 Lublin**
ul. Wallenroda 4a. Niniejsza zgoda ma charakter bezterminowy

.....
(czytelny podpis rodzica)

* niepotrzebne skreślić