

Starogard Gdański, dnia.....

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W
32. BIEGU KOCIEWSKIM Z POLPHARMĄ
BIEG GŁÓWNY - 10 KM

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....

(imię, nazwisko, wiek)

w 32. Biegu Kociewskim z Polpharmą, na dystansie 10 km, który odbędzie się w niedzielę 6 października 2024 r. oraz oświadczam, że nie ma przeciwwskazań do udziału mojego dziecka w biegu, jego udział w biegu odbywa się za moją wiedzą i na moją odpowiedzialność, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(czytelnie imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

Starogard Gdański, dnia.....

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W
32. BIEGU KOCIEWSKIM Z POLPHARMĄ
BIEG GŁÓWNY - 10 KM

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....

(imię, nazwisko, wiek)

w 32. Biegu Kociewskim z Polpharmą, na dystansie 10 km, który odbędzie się w niedzielę 6 października 2024 r. oraz oświadczam, że nie ma przeciwwskazań do udziału mojego dziecka w biegu, jego udział w biegu odbywa się za moją wiedzą i na moją odpowiedzialność, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(czytelnie imię i nazwisko rodzica/opiekuna)