

Zgoda rodzica na udział w zajęciach

Wyrażam zgodę* na udział mojego dziecka, córki/syna,
w dniach 12-13 grudnia 2015 roku w zajęciach dodatkowych organizowanych przez
Wielkopolski Klub Aikido, reprezentowanych przez p. Tomasza Koperka i p. Marcina
Wojdowskiego, odbywających się na terenie CityZen Klub, przy ul. Droga Dębińska 10c w
Poznaniu.

.....
miejsowość, data i czytelny podpis
rodzica/prawnego opiekuna

Telefon kontaktowy:
Rodzica/prawnego opiekuna:

Uwagi uczestnika:
Uwagi medyczne:
.....
Inne uwagi:
.....

„*” – Wyrażając zgodę, rodzic/opiekun akceptuje regulamin udziału w zajęciach,
organizowanych przez WKA. Wzór regulaminu dostępny u organizatorów zajęć.