

Piła, dnia

OŚWIADCZENIE *RODZICÓW / OPIEKUNÓW ZAWODNIKA**

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia dziecka

Adres zamieszkania

Imiona i nazwiska *RODZICÓW / OPIEKUNÓW ZAWODNIKA**

.....

Numer telefonu kontaktowego RODZICA / OPIEKUNA ZAWODNIKA:*

Wyrażamy zgodę na uczestnictwo naszego dziecka w „**IV Zawodach Pływackich AQUA SCHOOL PIŁA 2016**” w obiekcie Aquapark w Pile.

Jednocześnie oświadczamy, że stan zdrowia naszego dziecka nie budzi obaw, co do uczestnictwa w w/w zawodach.

Czytelne podpisy obojga *RODZICÓW / OPIEKUNÓW ZAWODNIKA**

.....