

.....  
NAZWISKO i IMIĘ RODZICA /ÓW/

.....  
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO

.....  
ADRES ZAMIESZKANIA (ULICA, NR DOMU, NR MIESZKANIA) – MIEJSCOWOŚĆ

.....  
DATA URODZENIA DZIECKA

Stwierdzam(y) niniejszym własnoręcznym podpisem, że córka/syn

..... jest zdrowa/y/ i wyrażam

.....  
NAZWISKO i IMIĘ DZIECKA

zgodę na jej/jego uczestnictwo w biegu przełajowym na dyst. .... m

w ramach Mistrzostw Śląska 2016 w biegach przełajowych

w dniu **12.03.16** r. w Mysłowicach – trasy biegowe przy ul. Promenada

MIEJSCOWOŚĆ

MIEJSCE ZAWODÓW

.....  
DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA (ÓW) LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

.....  
NAZWISKO i IMIĘ RODZICA /ÓW/

.....  
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO

.....  
ADRES ZAMIESZKANIA (ULICA, NR DOMU, NR MIESZKANIA) – MIEJSCOWOŚĆ

.....  
DATA URODZENIA DZIECKA

Stwierdzam(y) niniejszym własnoręcznym podpisem, że córka/syn

..... jest zdrowa/y/ i wyrażam

.....  
NAZWISKO i IMIĘ DZIECKA

zgodę na jej/jego uczestnictwo w biegu przełajowym na dyst. .... m

w ramach Mistrzostw Śląska 2016 w biegach przełajowych

w dniu **12.03.16** r. w Mysłowicach – trasy biegowe przy ul. Promenada

MIEJSCOWOŚĆ

MIEJSCE ZAWODÓW

.....  
DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA (ÓW) LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

.....  
NAZWISKO i IMIĘ RODZICA /ÓW/

.....  
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO

.....  
ADRES ZAMIESZKANIA (ULICA, NR DOMU, NR MIESZKANIA) – MIEJSCOWOŚĆ

.....  
DATA URODZENIA DZIECKA

Stwierdzam(y) niniejszym własnoręcznym podpisem, że córka/syn

..... jest zdrowa/y/ i wyrażam

.....  
NAZWISKO i IMIĘ DZIECKA

zgodę na jej/jego uczestnictwo w biegu przełajowym na dyst. .... m

w ramach Mistrzostw Śląska 2016 w biegach przełajowych

w dniu **12.03.16** r. w Mysłowicach – trasy biegowe przy ul. Promenada

MIEJSCOWOŚĆ

MIEJSCE ZAWODÓW

.....  
DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA (ÓW) LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

.....  
NAZWISKO i IMIĘ RODZICA /ÓW/

.....  
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO

.....  
ADRES ZAMIESZKANIA (ULICA, NR DOMU, NR MIESZKANIA) – MIEJSCOWOŚĆ

.....  
DATA URODZENIA DZIECKA

Stwierdzam(y) niniejszym własnoręcznym podpisem, że córka/syn

..... jest zdrowa/y/ i wyrażam

.....  
NAZWISKO i IMIĘ DZIECKA

zgodę na jej/jego uczestnictwo w biegu przełajowym na dyst. .... m

w ramach Mistrzostw Śląska 2016 w biegach przełajowych

w dniu **12.03.16** r. w Mysłowicach – trasy biegowe przy ul. Promenada

MIEJSCOWOŚĆ

MIEJSCE ZAWODÓW

.....  
DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA (ÓW) LUB OPIEKUNA PRAWNEGO