

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

.....
(data)

.....
(kontakt)

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam zgodę na udział

.....

w zajęciach sportowych w
Centrum Szkoleniowe Aligator FC
ul. Nowogrodzka 50/54 Warszawa

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

