

ZGODA rodzica / opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/syna/podopiecznego
..... w Zawodach Regionalnych i Towarzyskich w skokach przez przeszkody, organizowanych w dniu/dniach

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę wszelką odpowiedzialność za dziecko/podopiecznego podczas udziału w zawodach.

.....
Czytelny podpis

ZGODA rodzica / opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/syna/podopiecznego
..... w Zawodach Regionalnych i Towarzyskich w ujeżdżeniu, organizowanych w dniu/dniach

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę wszelką odpowiedzialność za dziecko/podopiecznego podczas udziału w zawodach.

.....
Czytelny podpis