

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

(imię i nazwisko uczestnika)

w turnieju SPAR European CUP U12 oraz na przejazd pociągiem na trasie:

Poznań - Kraków - Poznań,

w dniach: 08 - 10.06.2018r.

Wyrażam zgodę na udzielenie niezbędnej pomocy medycznej w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.

(Data, czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)