

# Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zawodach Mistrzostwa Polski DH/ Puchar Polski DH, Sienna, 24-25.06.2023 r. Zapoznałem się z Regulaminem zawodów i jego wymaganiami.

Imię i nazwisko dziecka

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....

Adres rodzica/opiekuna

.....

Telefon rodzica/opiekuna

.....

.....  
*Miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna*

**Niniejsze oświadczenie należy dostarczyć do biura zawodów.**